

草津市滋賀型地域活動支援センター運営事業費補助金
(概算払・前金払) 交付請求書

金 _____ 円

ただし、平成 _____ 年度第 _____ ・四半期分

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

草津市長 _____ 様

事業所の名称
事業所の所在地
代表者氏名

印

振込希望金融機関 (郵便局以外)

フリガナ
口座名義 _____

銀行名 _____

支店名 _____ 本・支店

口座番号 _____ 普通・当座 NO.