

# 請 求 書

平成 年 月 日

知立市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

下記の金額を請求いたします。

金 \_\_\_\_\_ 円

但し、平成 年度知立市高齢者サロン事業費補助金

振込先金融機関	農 協 銀 行 信用金庫 支店
口 座 番 号	普通・当座
フリガナ	
口 座 名 義	