

補助金振込届出書

令和 年 月 日

知 立 市 長 様

住 所

団 体 名

代表者名

印

令和5年度知立市高齢者サロン事業費補助金を下記口座へ振込みしていただくよう委任します。

記

振込先口座

金 融 機 関	農 協 銀 行 信 金	支 店
口 座 番 号		普通 ・当座
フリガナ		
口 座 名 義		