

第6号様式（第7条関係）

請求日は未記入でお願いします。

●●●年●●月●●日

（宛先）中央区長

（請求者）団 体 名 シニアサロンちゅうおう
代表者氏名 中央 花子
住 所 中央区入船9-1-〇

中央区高齢者通いの場支援事業補助金交付請求書

区からの決定通知に記載の日付・数字になります。

●●年●●月●●日付け●●第●●●号中央区高齢者通いの場支援事業補助
金交付決定に基づき、下記のとおり請求します。

記

区からの決定通知書に記載された金額を請求します。

1 請求額 **102,000**円

2 請求金額については、次の口座に振り込んでください。

振込先 金融機関	山川 銀行		本店						
	信用金庫		築地 支店						
	信用組合		出張所						
	農協		支所						
預金種目		口座番号	1	0	4	8	4	0	4
普通	当座								
フリガナ チュウオウ ハナコ									
(口座名義) 中央 花子									