様式第９号（第１４条関係）

年　　月　　日

　阿蘇市長　様

事業実施者名称

所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　印

　　　　年度阿蘇市保育士宿舎借上げ支援事業補助金請求書

　阿蘇市保育士宿舎借上げ支援事業補助金を、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金の受入状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付確定額 | 受入済額 | 受入年月日 | 今回請求額 | 交付確定額に対する残額 |
| 円 | 円 | 年　月　日 | 円 | 円 |

３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支 店 名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |