

年 月 日

杉並区長 宛

所在地
 法人名・事業所名
 代表者役職・氏名
 電話番号

年度杉並区特定相談・一般相談連携機能強化支援事業補助金請求書

年 月 日付 第 号で補助金額の確定を受けた 年度
 杉並区特定相談・一般相談連携機能強化支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 事業名 杉並区特定相談・一般相談連携機能強化支援事業補助金

2 補助金請求額 金 _____ 円

3 振込口座

振込先金融機関	銀行	本店
	信用金庫	支店
	信用組合	支所
		出張所
金融機関コード		
振込口座	預金種目	1.普通 2.当座 該当の番号を○で囲んでください。
	口座番号	
	[フリガナ]	
	口座名義	