様式第１１号（第13条関係）

　　年　　月　　日

粕屋町長　　　様

申請団体等　 所在地

団体等の名称

代表者氏名

粕屋町認知症カフェ運営補助金請求書

年　　月　　日付第　　　　号で確定を受けた粕屋町認知症カフェ運営費補助金について、粕屋町認知症カフェ運営補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |