

様式第3号（第7条関係）

西尾市ファミリー・サポート・センター事業利用者補助金請求書

年 月 日

（宛先）西尾市長

申請者 住 所

氏 名

会員番号

西尾市ファミリー・サポート・センター事業利用者補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額 金 円

ただし、年 月 日付けで交付決定のあった西尾市ファミリー・サポート・センター事業利用者補助金

振込先口座

銀行名		口座の種類	普通・当座
支店名		口座番号	
フリガナ 口座名義			