様式第８号

令和　　年　　月　　日

尼崎市長　様

尼崎市高齢者ふれあいサロン運営費補助金等交付請求書（兼受領委任状）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　サロン名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　年　　月　　日付け尼崎市指令（高齢）第　　　号で交付決定を受けた尼崎市高齢者ふれあいサロン運営費補助金等について、次のとおり交付を請求します。

記

１　請求金額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金振込先

　振込先口座を下記のとおり指定します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫　農協・信用組合　 | 本店・支店　支所・出張所　 |
| 口座種別 | 　普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |

３　介護予防ポイント付与先

chiica　会員コード　（　　　　　　　　　　　　　）

４　受領委任（口座名義人が代表者以外の場合のみ記載）

　□上記口座名義人を代理人と定め、補助金の受領を委任します。

　受任者の地位：□グループの会計係　□その他（　　　　　　　　　　　　）