第１３号様式（第１５条第１項関係）

　　年　　月　　日

尼　崎　市　長　様

　　（郵便番号　　　－　　　）

申請者　住所又は所在地

電　話　番　号

フ　リ　ガ　ナ

氏名（法人の場合は

名称及び代表者名）

子育て支援施設開設費用補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付尼　　　　第　　　　号　　で交付額確定通知を受けた尼崎市子育て支援施設開設費用補助金について、次のとおり尼崎市子育て支援施設開設費用補助要綱第１５条第１項の規定に基づき請求します。

記

１　子育て支援施設の所在地及び名称

　　所在地：

　　名　称：

２　請求金額

　　　　　　　　　　円

３　補助金振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | 本（支）店名 | |  |
| 金融機関  コード | 支店コード |  | |  | |
| 預金種目 | | １．普通　　　　２．当座　　　　３．その他（　　　　） | | | |
| 口座番号（記号番号） | |  | | | |
|  | |  | | | |

※　振込先金融機関がゆうちょ銀行の場合は、口座番号は下１桁を記載せず７桁を記載すること。

※　口座名義は、申請者と同一名義であること。