

港区シニア食堂推進事業補助金交付請求書

金 額								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--

ただし、港区シニア食堂推進事業補助金

上記の金額を請求します。

年 月 日

（宛先） 港区長

シニア食堂名

所 在 地

団体(事業者)名

代 表 者

印

上記の金額を下記の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合		支店名	本店 支店 支所
預金種別	普通 当座 貯蓄	口座番号		
口座名義	フリガナ			
	氏 名			

下記の者に受領する権利を委任します。

※ 請求者（代表者）と会計を担当する者が異なる場合等

受任者	住 所	
	団体(事業所)名	
	氏 名	