様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

中津市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭利用料

助成金交付請求書

中津市長　　殿

請求者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付の決定及び額の確定を受けた中津市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭利用料助成金について、中津市ファミリー・サポート・センターひとり親家庭利用料助成金交付要網第７条の規定により次のとおり請求します。

１　　助成金の交付請求額　　　　　　　　　円

２　　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 種類 | 普通 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |