

葛城市長 様

交付団体 所在地
団体名
代表者氏名
担当者氏名
連絡先



葛城市訪問型サービス・活動B事業補助金交付請求書

葛城市訪問型サービス・活動B事業補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり請求します。

1 補助金交付請求額 円

2 振込先

金融機関名		本・支店名	
銀行 金庫 組合 農協		本店 支店 支所	
口座種別		口座番号	
普通 ・ 当座 ・ その他 ()			
口座名義人			
フリガナ			
口座名義人			