様式第５号（第11関係）

長野市高齢者友愛活動事業補助金交付請求書

年　　月　　日

（宛先）長野市長

団　体　名
代表者住所　〒

代表者氏名
連絡先（電話）

年　　月　　日付け長野市指令　　第　　号で確定のあった　　年度高齢者友愛活動事業補助金を下記のとおり請求します。

記

１　確　　定　　額　　金　　円
２　概算払を受けた額　　金　　円
３　請　　求　　額　　金　　円
４　送　　金　　先

<table>
<tr><td rowspan="4">ゆうちょ銀行以外の金融機関</td><td colspan="2">口座名義人
（カタカナで記入）</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td colspan="2">銀行・金庫
信組・農協</td><td colspan="8">支店
支所
出張所</td></tr>
<tr><td colspan="2">預金種別</td><td colspan="8">口座番号（右詰めで記入してください。）</td></tr>
<tr><td colspan="2">普通・当座</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">ゆうちょ銀行</td><td colspan="2">口座名義人
（カタカナで記入）</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td colspan="2">記号</td><td colspan="8">番号（右詰めで記入してください。）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>