様式第６号（第12関係）

# 長野市支所発地域力向上支援金交付請求書

年　　月　　日

（宛先）長野市長

住所（所在地）
団　体　名
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
年度支援金を下記のとおり交付してください。

記

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

| | |
|---|---|
| 金　融　機　関 | 銀　行<br>信用金庫　　店<br>農　協　　所 |
| 口　座　の　種　類 | 当　座　　普通預金 |
| （フ　リ　ガ　ナ）<br>口　座　の　名　義 | |
| 口　座　番　号 | |