年　　月　　日

　東広島市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 請求者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　代表者の職氏名

　　　　年度東広島市誰一人取り残さない支援のためのフードバンク活動支援補助金交付請求書

年　　月　　日付け指令東広地共第　　　号で額の確定を受けた　　　　年度東広島市誰一人取り残さない支援のためのフードバンク活動支援補助金の額について、次のとおり請求します。

　１　請求金額

金　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  店　舗　名 |  | | 銀行・金庫  農協・組合 | | |  | | | | 支店・本店  支所・出張所 |
| 預　金　種　別  口　座　番　号 | 普通・当座 |  |  |  |  | |  |  |  | ※右詰めで記入 |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | |