年　　月　　日

　習志野市長　　　　宛て

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

代表者住所

習志野市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け習志野市指令　　第　　号により交付決定を受けた補助金の交付について、習志野市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助対象事業 | * 住民主体による訪問型サービス * 住民主体による通所型サービス * 地域テラス * 転倒予防体操推進団体 |
| ２　交付決定額 | 円 |
| ３　交付確定額 | 円 |
| ４　既交付済額 | 円 |
| ５　今回交付請求額 | 円 |

　※６については、必要がある場合に記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ６ | 金融機関名 |  | 預金区分 | 1普通・2当座・3貯蓄 |
|  | 口座名義 |  | 口座番号 |  |