様式第13号(第17条関係)

## ※申請者、振込先欄のみ記入してください。 令和 年 月 日付、金額の欄には何も記入しないでください。

那須塩原市長 様

申請者住所 那須塩原市**共墾社 108 番地 2** サロン名 **とちなす生きがいサロン** 代表者氏名 代表 小原 那須志

令和○年度生きがいサロン推進事業費補助金交付請求書(兼受領委任状)

令和 年 月 日付け第 号で通知のあった補助金について、那須塩 原市補助金交付規則第17条の規定により次のとおり請求します。

 交付確定額
 円

 前回までの受領済額
 円

 今回請求額
 円

## 振込先

金融機関名	とちなす     銀     行     本     店       信用金庫 信用組合 農 協 <b>那須塩原</b> 本     店       世級所     世級所
口座番号	0000×××
ふりがな	とちなすいきがいさろん かいけい しおばら なすこ
口座名義人	とちなす生きがいサロン 会計 塩原 那須子

☑申請者と口座名義人が異なる場合

上記口座名義人を代理人と定め、補助金の受領を委任します。