交 付 金 請 求 書

年　　　月　　　日

福井市長　　　あて

住　所

申請者　事業所名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

　　年　　月　　日付住政第　　　　号で決定した福井市アドバイザー派遣の報酬につきまして、交付金の支払を請求します。

１　請求金額　　　　　金　１０，０００円

２　振込先金融機関名

|  |  |
| --- | --- |
| 銀　行　名 |  |
| 本店・支店名 |  |
| 口座種類 | ☐　普通預金　　　　　　☐　当座預金 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（カナ） |  |

※口座名義人は、申請者と同一として下さい