（様式第５号）

　　　　　年　　　月　　　日

福井市長　あて

住　　　所

団体等名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印（※）

（※） 本人（代表者）が手書きしない場合は、

記名押印してください。

（　　　年度）　「ガーデンシティふくい推進事業」助成金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け福井市指令公第　　号で交付の決定があった、みだしの助成金について、下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　事業名 |  | |
| ２　助成金交付決定額 | 円 | |
| ３　振込先 | 金融機関名 | 銀行　組合  金庫 |
| 支店名 | 本店　支店  支所　出張所 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義 |  |
|  |
| 預金種目 | 普通　　　　　　　当座 |
| ４　備　考 |  | |