

(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		