**請　求　書**

（あて先）

南砺市長　田 中 幹 夫

金 円

ただし、令和　　年度（　　　月から　　月分）南砺市障害者通所費補助金として上記のとおり請求します。

令和　　年　　月　　日

 請求者 住所 南砺市

 氏名 　　　 ㊞

　　なお、交付決定額は下記の口座に振込むことに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　　　 ㊞

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関名 | 支店名 | ふりがな口座名義 | 種別 | 口座番号 |
|  | 　　　　 　支店 | 　 | 普通　　　　　　　　　　　　　当座 | 　 |