様式第７号（第１１項関係）

青梅市長寿ふれあい食堂推進事業補助金交付請求書兼口座振替依頼書

　　　　年　　月　　日

　青梅市長　殿

　表記の補助金について、青梅市長寿ふれあい食堂推進事業補助金交付要綱第１１項の規定により、下記のとおり交付を請求します。

記

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 食堂名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電　　話 |  |

２　請求金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |

３　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | 銀　　行  信用金庫  信用組合 | 支店名 | 支店 | | | | | | |
| 預金種目 | | 普通　　当座　　貯蓄 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 振込口座 | フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

　※振込口座が、団体または代表者の口座と異なる場合は、委任状を作成してください。

|  |
| --- |
| 委　　任　　状  （代理人）住　所  　　　　　職　名  　　　　　氏　名  　私は、上記の者を代理人と定め、青梅市長寿ふれあい食堂推進事業補助金の受領に関する権限を委任します。  　　　　　　（委任者）食　堂　名  　　　　　　　　　　　代表者の住所  　　　　　　　　　　　代表者の氏名  　　　　　　　　　　　電　話 |