様式第４号（第11条関係）

# 令和４年度帯広市新型コロナウイルス感染症検査費補助金交付請求書

年 月 日

（宛先）　帯広市長

# (申請者) 住　所

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |

　　年 月 日付け帯　　指令第　　号で交付決定の通知があった、令和４年度帯広市新型コロナウイルス感染症検査費補助金について、同補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり請求します。

1. 補助金交付決定額 金 　　　　　　　　　円
2. 請求金額 (金額の頭に￥を記入)

円

金額



1. 振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | 銀行　　　 ・　信用金庫 | | | | | | | |
| 信用組合　・　農業協同組合 | | | | | | | |
| 労働金庫 | | | | | | | |
| 支店名 |  | 本店　・　支店　・　出張所 | | | | | | | |
| 預金種目  口座番号 | 普通預金　・　当座預金 | 口座番号  （右詰めで御記入ください） | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  |  | | | | | | | |

※申請者と口座名義が異なる場合は，委任状が必要になります。