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）

金額									円

３　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。