

様式第 8 号 (第 9 条関係)

延岡市保育人材確保支援強化事業補助金交付請求書

年 月 日

延岡市長

補助事業者 所在地
名称
代表者氏名
電話番号

年 月 日付け延こ保第 号で補助金の交付の決定を受けた、延岡市保育人材確保支援強化事業補助金 円について、延岡市保育人材確保支援強化事業補助金交付要綱第 9 条の規定に基づいて補助金の交付を請求します。

振込先

振込金融機関	金融機関名		支店名	
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	口座番号			
	口座名義人	(フリガナ)		
		氏名		