様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

恵那市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　　　所 | 〒 |
|  | 名　　　　称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |

（押印不要）

恵那市障がい福祉サービス等事業所物価高騰支援金交付請求書

交付決定を受けた恵那市障がい福祉サービス等事業所物価高騰支援金支援金について、恵那市障がい福祉サービス等事業所物価高騰支援金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、下記の金額を請求します。

また、同要綱第８条（交付決定の取消し）の規定に該当した場合は交付金を速やかに市に返還することについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 円 |
| 金融機関 | 銀　　行金　　庫農業協同組合信用組合 | 本　店支　店支　所出張所 |
| 金融機関番号 |  |  |  |  | 支店番号 |  |  |  |  |
| 預金種目 | □普通　　□当座　　□貯蓄□その他（　　　　　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（漢字等） |  |

* ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名（漢数字）・預金種目・口座番号を記入してください。