

第4号様式(第8条関係)

茅野市姉妹都市宿泊施設利用費助成金交付請求書

年 月 日

(宛先) 茅野市長

請求者 住 所
氏 名 ㊟
電 話 番 号
※請求者が未成年の場合
保護者氏名 ㊟

次のとおり助成金の交付を請求します。

金							
---	--	--	--	--	--	--	--

なお下記の口座に振り込みを依頼します。

金 融 機 関 名		銀行 金庫 組合 農協		本店 支店 本所 支所
預 金 種 別	普通 当座	口座番号		
フリガナ				
口 座 名 義				

- (注)1 申請書の申請者が請求者になります。ただし、請求者が未成年の場合、振り込み先は保護者の名義の口座となります。
- 2 口座の記入欄は間違いのないよう正確にご記入ください。
- 3 ゆうちょ銀行(郵便局)の指定も可能です。支店名及び口座番号の記入にご注意ください。(ご不明な場合は郵便局で確認してください。)