

年 月 日

摂津市長 様

請求者（保護者）

住所 摂津市

摂津市実費徴収に係る補足給付補助金交付請求書

次のとおり、令和6年度の摂津市実費徴収に係る補足給付補助金の交付を請求します。

請 求 金 額		円									
対 象 児 童		氏 名									
		施 設 名									
補 助 金 の 振 込 先	フリガナ										
	口座名義人										
	金融 機関 名	銀行・信用金庫 農協・組合			金融機関 コード						
		支店・出張所 営業部			店舗コード (店番)						
	預金 種別	普通・貯蓄・当座 その他()		口座 番号							
(注) 支店名及び口座番号が不明のようちよ銀行の場合は、記号及び番号を下の枠内に記入してください。											
(記 号) (番 号)											