

様式第8号

高齢者カフェ型つどい場活動補助金交付請求書兼口座振込依頼書

年 月 日

摂津市長 様

請求者 団体名  
住 所  
代表者名  
電話番号

㊞

次のとおり、高齢者カフェ型つどい場活動補助金の交付を請求します。

補助金交付請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

なお、補助金は、下記の口座に振り込んでください。

記

振込先	銀行 信用金庫 農協	支店 出張所
預金口座	口座番号	口座名義人
普通・当座		(フリガナ)