第１３号様式（第１３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

代表者氏名・役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求書

　　　　　年　　月　　日付け浜松市指令第　　号により補助金の交付額確定の通知書を受けた浜松市健康経営促進事業費補助金について、浜松市健康経営促進事業費補助金交付要綱第１３条の規定に基づき、次のとおり請求します。

記

１　補助金請求額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額 |  |  | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

２　補助金交付確定額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　・　信用金庫 |
| 支店名 | 本店　・　支店　・　支所 |
| 預金種別 | 当座預金　・　普通預金 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |