

(様式第 6 号)

令和 年 月 日

(あて先) 宇 都 宮 市 長

健康づくり推進組織名 _____

住 所 宇都宮市 _____

代表者名 _____

補助金交付請求書

宇都宮市健康づくり推進組織活動補助金交付要綱第 6 条の決定に基づき、以下のとおり請求します。

補助事業の名称	地域における健康づくり活動推進事業
補助金の名称	宇都宮市健康づくり推進組織活動補助金
請 求 額 (交付決定通知額)	円

振込口座	金融機関名	銀行・農業共同組合 信用金庫・信用組合		本店・支店 支所・出張所
	預金種目	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			