第５号様式（第９条関係）

年　　月　　日

鹿屋市長　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

鹿屋市医療的ケア児等の避難推進事業補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号の鹿屋市医療的ケア児等の避難推進事業補助金交付決定及び交付確定通知書に基づく鹿屋市医療的ケア児等の避難推進事業補助金を下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求金額 | | 円 |
| 振　　　　込　　　　先 | 金融機関名 | 銀行・信金・信組・農協・漁協・労金 |
| 本支店名 | 本店・支店・支所・出張所 |
| 口座区分 | １　普通　　　２　当座　　　３　その他（　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |