第６号様式（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）亀岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　請求者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

子どもスポーツ検診補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付額確定の通知があった子どもスポーツ検診補助金について、子どもスポーツ検診補助金交付要綱第９条に基づき、次のとおり請求します。

１　請求額　　金　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　　　　　　支所  　　　　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種目 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 委任状  　私（請求者）は、　　　　　　　　を代理人と定め、子どもスポーツ検診補助金の受領を委任します。  　　　　　　年　　月　　日  　（宛先）亀岡市会計管理者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称 | |