

《記入例》

別記様式第6号（第11条関係）

ながとすくすく赤ちゃん応援券助成金交付請求書

●●年●●月●●日

長門市長 様

住所または所在地 請求書をされる法人または登録
名称および代表者 店舗の所在地、名称、代表者を
請求担当者氏名 記入
電話番号 ※押印をされない場合は、必ず
請求担当者氏名と電話番号
を記入してください

長門市すくすく赤ちゃん応援券給付事業実施要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額	金 65,000円
対象月	●●年●●月分 締め月をご記入ください
助成金額の根拠	別紙のとおり

振込先	金融機関	長門銀行 深川支店
	口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）
	口座番号	1234567
	フリガナ 口座名義人	カブシキカシャ マルサンカクシカク 株式会社 ○△□

別紙

ながとすくすく赤ちゃん応援券助成金交付請求内訳

店名	応援券の枚数	請求金額
○△□ 深川店	35 枚	35,000 円
○△□ 三隅店	5 枚	5,000 円
○△□ 日置店	15 枚	15,000 円
○△□ 油谷店	10 枚	10,000 円
	枚	円
合計	65 枚	65,000 円