様式第5（第13条第2項関係）

東大阪市地域生活支援事業（日常生活用具給付等事業）補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

（宛先）東大阪市長

所在地

事業所名

代表者

　令和　　年　　月　　日付東大阪福障認第　　　号により交付決定のあった東大阪市地域生活支援事業（日常生活用具給付等事業）補助金について、下記のとおり請求いたします。

記

請求額　金　　　　　　　　　　　　　円

なお、振込みは次の口座にお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信金  信組・農協 | 支店 |
| 預金種別 | 普通預金　　　　　　　当座預金 | |
| 口座番号 |  | |
| フリカナ |  | |
| 口座名義 |  | |