

## 補助金等交付請求書

年 月 日

石狩市長 様

請求者  
住 所 〒 -

氏 名  
連絡先

補助事業等の名称 石狩市新生活様式スタート支援事業補助金

上記の補助事業等について、石狩市新生活様式スタート支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 金 円

1 補助金の 振込先	金融機関名	支店
	預金種別	普通・当座
	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人	
2 備考		