

(様式第4号)

年 月 日

豊中市長宛

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先・担当者 \_\_\_\_\_

### 豊中市外国人市民への通訳付添いサポート補助金請求書

下記のとおり、補助金を請求します。

(請求額)

交付決定額	円
交付対象実績額	円
請求額	円

\*請求額は、交付決定額と交付対象実績額のうち、少ない方の額になります。

(振込口座)

金融機関名	銀行 信用金庫		本店 支店						
	預金種別	口座番号							
	普通・当座								
フリガナ									
口座名義人									