（様式第１１号）

　　　　　　年度 市民公益活動推進助成金 交付請求書

　　　年　　月　　日

（あて先）

豊 中 市 長

（請求者）

団　体　名

主たる事務所所在地

（代表者住所）

代表者の役職

代表者の名前

電 話 番 号

　豊中市市民公益活動推進条例施行規則第１１条の規定により、　　　　年　　月　　日づけで申し込み、　　　　年　　月　　日豊中市指令市コ第　　号で交付決定された豊中市市民公益活動推進助成金の交付を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定事業の名称 |  |
| コース | □初動支援コース　　　　□自主事業コース※該当する方を選び□内を塗りつぶしてください |
| 交付請求額（円） |  |

■振込先　※請求者団体又は請求団体代表者の名義のものにしてください

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）口座名義人 |  |
| 金融機関名 | 銀行・金庫 |
| 本店・支店 |
| 口座番号 | 普通　　　当座*NO.* |

|  |
| --- |
| ＜行政使用欄＞ |
| □ 本人確認済み | ◆請求者が法人の場合 |
| （本件責任者名） | （法人担当者名） |
| 確認日 | 年　　月　　日 | 市確認者名 |  |