第９号様式（第14条）

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業

補助金請求書

　　年　　月　　日

横浜市長

請求者　　〒

　　　　住所

氏名

電話

横浜市防災ベッド等設置推進補助事業要綱第14条第1項の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

（太枠内を記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | 円 | | |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | | 支店名 |
| 口座番号 | 普通　・　当座 | |
|  | |
| フリガナ | | |
| 口座名義人 | | |
| 補助金額確定通知書番号 | 年　　月　　日　　　　　第　　　　号 | | |
| 添付書類 | * 補助金額確定通知書の写し * 領収証の写し（完了報告時に提出していない場合のみ） | | |