第８号様式（第15条）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度

横浜市鶴見区商店街活性化イベント助成事業補助金交付請求書

 　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（請求先）

　横浜市鶴見区長

　　　　　　　　　　　　　　　請求者　　商店街名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印（※）

 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　－　　　　　　　　）

　　　年　　月　　日　　　第　　　　　号の補助金交付確定通知のありました、商店街活性化イベント助成事業補助金を請求します。

**補助金交付請求額　金　　　　　　　　　　　円**

振込先金融機関

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関の名称 | 銀　　行信用金庫 | 支店等の名称 | 支　店出張所 |
| 預金種別 | 普通　　当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

※ 請求者と口座名義人が同じ場合は、押印を省略できます。

請求者と口座名義人が異なる場合は、上記の「代表者名」欄の右に押印のうえ、下記に記名・

押印をお願いします。

請求補助金については、上記口座に振り込んでください。

団体等名：

役職名：

代表者名：　　　　　　　　　　印（※）