

小矢部市高齢者生きがい健康づくり活動助成金請求書

(宛先) 小矢部市長

長寿会名 _____
(長寿会長) 住 所 _____
氏 名 _____ 印 _____

標記事項について、以下のとおり関係書類を添えて請求します。

1 活動日時 _____年____月____日 _____ ~ _____

2 活動場所 _____

3 活動名簿 別添のとおり

4 請求金額 金 _____ 円

5 請求内訳 800円 × _____ 人 = _____ 円

※800円 × 活動人数 = 請求金額

6 振込先

金融機関	
口座種別	
口座番号	
フリガナ 口座名義	

(別添)

活 動 名 簿

長寿会名

	住 所	氏 名
1	小矢部市	
2	小矢部市	
3	小矢部市	
4	小矢部市	
5	小矢部市	
6	小矢部市	
7	小矢部市	
8	小矢部市	
9	小矢部市	
10	小矢部市	
11	小矢部市	
12	小矢部市	
13	小矢部市	
14	小矢部市	
15	小矢部市	
16	小矢部市	
17	小矢部市	
18	小矢部市	
19	小矢部市	
20	小矢部市	

※不足の場合はコピーして使用する。