**様式第９号（第１０条関係）**

　　年　　月　　日

**請求書兼口座振替依頼書**

（提出先）足立区長

　　　　　　　　　　　　　　請求者氏名

　　　　　　　　　　　　　　住所

足立区障がい者スポーツ活動助成金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を請求します。

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | □　請求者に同じ |
| 住　　所 | □　請求者に同じ |

２　請求金額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  |  |  | ０ | ０ | 円 |

上記請求金額については、下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 |  | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 |  | 本店支店出張所 |
| 振　込　口　座 | 預金種別 | １　普通　　　２　当座　　　４　貯蓄　　（○で囲む） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 名　　義 |  |

※　口座名義人は、助成金対象者又は請求者と同一の方に限ります。

本書類の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

（請求者）氏名　　　　　　　　　　　　　※

（※）本人が署名しない場合は記名押印してください