

様式第 5 号

年 月 日

鳥栖市長 様

申請者 所在地
名 称
代表者

鳥栖市地域こどもの生活支援強化事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号により交付決定の通知があった鳥栖市地
域こどもの生活支援強化事業補助金について、下記金額を交付されるよう鳥栖
市補助金等交付規則第 1 3 条及び鳥栖市地域こどもの生活支援強化事業補助金
交付要綱第 1 0 条の規定により請求します。

記

請 求 額 金 円

振込先口座

金融機関名		銀行 金庫 農協 組合		本店 支店 本所 支所 出張所
預金種目	1 普通 2 当座			
口座番号				
口座名義 (フリガナ)				