（第２号様式）

障害福祉施設における原油価格物価高騰対策支援補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

松戸市長

法人所在地

　法人名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

障害福祉施設における原油価格物価高騰対策支援補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、下記の通り請求します。

記

１　請求金額　　金　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名称 |  |
| 支店 |  |
| 預金種別 | 　普通　　当座　（当てはまるものに○） |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |

　　　法人名と口座名義が異なる場合は、委任状を添付すること。