様式第１２号（第１３条第１項関係）

　令和　 年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

補助事業者

　　　　 氏　名 印

令和２年度弘前市ライフ・イノベーション推進事業費補助金（健康経営促進）請求書

　令和　　年　　月　　日付け弘健増収第　　　号をもって補助金交付額確定の通知を受けた下記補助金について、弘前市会計規則第５４条第１項及び令和２年度弘前市ライフ・イノベーション推進事業費補助金（健康経営促進）交付要綱第１３条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　 円

２　補助金の名称　　　令和２年度弘前市ライフ・イノベーション推進事業費補助金（健康経営促進）

３　補助金の交付確定額　　 円

４　振込口座

　(1) 金融機関及び支店名

　(2) 口座番号

　(3) 口座名義人

備考

１　補助事業者が法人の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

２　振込口座を会計管理者へ届けていない場合は、口座振替依頼書（債権者用）を併せて提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：健康こども部健康増進課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　　　話：０１７２－３７－３７５０