

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 5 4 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 1 3 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