

年 月 日

牛久市長 様

(〒 ー)

住 所

名 称

代表者名

連絡先

令和 8 年度牛久市子ども食堂物価高騰対策重点支援金請求書

年 月 日付け第 号で給付決定通知のあった令和 8 年度牛久市子ども食堂物価高騰対策重点支援金について、令和 8 年度牛久市子ども食堂物価高騰対策重点支援金給付事業の実施に関する告示第 6 条の規定に基づき、下記のとおり支援金を請求します。

記

1 請求額 _____ 円

2 支援金の振込先口座

金融機関名		支 店 名	
口 座 種 別		口 座 番 号	
フリガナ			
口座名義人			

注：振込先確認のため、通帳等の口座名義人（フリガナ）記載部分の写しを添付してください。