年　　月　　日

（宛先）野田市長

所　在　地

請求者　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

野田市認知症カフェ事業補助金交付請求書

　野田市認知症カフェ事業補助金について、次のとおり請求します。

１　交付請求額　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 口座番号 | 普通　　当座 |
| ふりがな |  |
| 口座名義人 |  |