

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	