第８号様式（第17条）

　　年度

鶴見区商店街魅力発信支援事業補助金交付請求書

 　 　　 年　 月 日

（請求先）

 横浜市鶴見区長

請求者　　商店会名

 　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

ふりがな

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印（※）

 　　　　　　　　　　　　　　　　（請求者住所）〒

 　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ）　　　　　　　－

**補助金交付請求額　金　　　　　　　　　　　円**

　ただし、　　　　年　　月　　日　　　第　　　　　号の鶴見区商店街魅力発信支援事業補助金交付確定通知書に基づく補助金として

　　　振込先金融機関

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関の名称 | 銀　　行信用金庫 | 支店等の名称 | 支　店出張所 |
| 預金種別 | 普通　　当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

　　　※ 請求者と口座名義人が同じ場合は、押印を省略できます。

　　　　　請求者と口座名義人が異なる場合は、上記の「代表者名」欄の右に押印のうえ、下記に記名・

押印をお願いします。

請求補助金については、上記口座に振り込んでください。

団体等名：

役職名：

代表者名：　　　　　　　　　　　印（※）