

秋田市協働サポート交付金
交 付 請 求 書

¥ _____

交 付 決 定 金 額	
交 付 確 定 金 額	
前 回 ま で の 受 領 額	
今 回 請 求 額	
今 後 請 求 額	

これは、 _____ 年度協働サポート交付金として
上記のとおり請求いたします。

※ 交付対象事業名 【 _____ 】

_____ 年 _____ 月 _____ 日

(宛先)

秋 田 市 長

交付事業者

住 所 _____

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____

【振込先】

金融機関名：	支店名：
預金種別：普通・当座 (フリガナ)	口座番号：
：	
口座名義	