

阿見町長 殿

申請者 団体又は法人名
代 表 者 氏 名
所 在 地
電 話 番 号

阿見町地域子ども食堂運営奨励金交付申請書兼請求書

阿見町地域子ども食堂運営奨励金の交付を受けたいので、阿見町地域子ども食堂運営奨励金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。
なお、交付決定した際は、下記に指定する振込先金融機関への口座振込により交付することを請求します。

記

1 申請内容

団 体 又 は 法 人 名	
所 在 地	
設 立 年 月 日	年 月 日
代 表 者 等 名	フリガナ 氏名
申 請 区 分	新規開設 / 継続実施
交 付 申 請 額	円
添 付 書 類 (添付したものに☑)	☐ 事業実施計画書(別紙1) ☐ 団体の規約、会則、役員名簿その他これらに類するもの ☐ その他町長が必要と認める書類

2 振込先金融機関

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
1.銀行 4.信連 7信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	※右詰めで記入してください。	※通帳の表記に合わせてください。
金融機関番号	店番号			

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	口座名義(カナ)
貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号を記入して下さい。	1 0 ※	※右詰めで記入してください。	※通帳の表記に合わせてください。