

墨田区シルバーパス購入費助成金 停止条件付き請求書

請求日： 墨田区シルバーパス購入費助成金交付決定通知書兼交付額決定通知書の発信日

墨田区長 様

住所： _____

氏名： _____

墨田区シルバーパス購入費助成事業実施要綱第8条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 請求額

¥11,000 円

※ 請求日が、条件成就日である「墨田区シルバーパス購入費助成金交付決定通知書兼交付額決定通知書の発信日」であることについて同意する場合においてのみ、この書類の提出をすることができます。

同意する場合は、次の欄にチェックをお願いします。

☐ 同意する。

2 助成金の振込先

助成金の振込先として、金融機関又はゆうちょ銀行のいずれか一つの口座情報をご記入ください。

口座名義人		左詰めでカタカナでご記入ください。姓と名との間を1マス空けてください。															
ゆうちょ 銀行 以外	金融 機関名											☐ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合		種別 ☐ 普通 ☐ 当座			
	支店名							支店	口座番号 (右詰め)								
ゆうちょ 銀行	種別	支店名(漢数字)						通帳番号(右詰めでご記入ください。)									
	☐ 普通 ☐ 当座							支店									