

申請者
住所
氏名
電話番号

年 月 日付けひたちなか市指令第 号により補助金の交付の決定のあった標記の補助金について、令和8年度ひたちなか市一時預かり事業利用者負担軽減事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

振込先等

請求金額	金 円	
振込口座	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	