様式第３号（第５条関係）

松本市地域自治支援交付金支給請求書

年　　月　　日

（あて先）松本市長

（申請者）

住所

団体の名称

代表者氏名

電話番号

年　　月　　日付け松本市指令第　　号で支給決定を受けた松本市地域自治支援交付金について、松本市地域自治支援交付金支給制度第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　請求金額 | 円 | |
| ２　振込先 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |