様式第４号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

ひたちなか市長　　　　　　殿

助成決定者

住所

氏名

ひたちなか市禁煙支援助成金交付請求書

　令和　年　　月　　日付ひたちなか市指令第　　　　号により交付決定の通知を受けたひたちなか市禁煙支援助成金について，ひたちなか市禁煙支援助成要綱第８条の規定により，下記のとおり請求します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　円

２　請求額　　　　　　　　　　　　円

３　振込口座（助成決定者の口座に限る。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | |  | | | | | 本店  支店  出張所 | | |
| フリガナ |  | | 預金種目 | | 当座　・　普通 | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | 口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  |

４　添付書類

（１）　ひたちなか市禁煙支援助成金交付決定通知書の写し

（２）　通帳その他の振込先口座が確認することができる書類の写し