

第3号様式（第11条関係）

知多市物価高騰対策給食費負担軽減支援金交付請求書

年 月 日

知多市長 様

申請者 住 所

氏名又は名称

電 話 番 号

年 月 日付け知多市 指令 第 号で交付決定を受けた知多市物価高騰対策給食費負担軽減支援金について、知多市物価高騰対策給食費負担軽減支援金交付要綱第11条の規定により、次のとおり請求します。

交 付 す る 年 月	年 月 分			
請 求 金 額	円			
交 付 決 定 額	円			
上記のうち受領済額	円			
振 込 口 座 ※□へ✓をお願いします。	<input type="checkbox"/> 児童手当の振込口座と同じ口座（その場合、以下「金融機関名」以降は記入不要） <input type="checkbox"/> 債権者番号 _____ （債権者番号を記入する場合、以下「金融機関名」以降は記入不要） <input type="checkbox"/> 次の口座へ振り込んでください。			
	金融機関名			
	店 名			
	預 金 種 別		口 座 番 号	
	フリガナ			
	口座名義人			