

年 月 日

大 阪 市 長

代理人住所
代理人氏名

大阪市公衆浴場衛生向上等事業補助金交付請求書（代理人用）

年 月 日付け大健第 号にて補助確定通知を受けました大阪市公衆浴場衛生向上等事業補助金について、次のとおり請求します。

記

1 補助確定額	円
2 請 求 額	円
3 添付書類	大阪市公衆浴場衛生向上等事業補助金交付請求内訳書（様式第 20 号）

〔口座振替申出欄〕

銀行・信用金庫 信用組合・労働金庫 農業協同組合	支 店 出張所
預金種目： 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 その他（ ）	口座番号：
(フリガナ) 口座名義	

補助金の区分	消耗品購入等の経費
	基幹設備等維持補修経費
	バリアフリー化整備経費