

大 阪 市 長 様

法人の主たる事務所の所在地

法人の名称及び代表者の氏名印

○

担当者連絡先（氏名・電話番号）

大阪市エリアマネジメント活動促進事業補助金交付請求書

年 月 日付け大阪市指令 第 号にて交付の決定を受けた大阪市エリアマネジメント活動促進事業補助金について、大阪市エリアマネジメント活動促進事業補助金交付要綱第9条第2項の規定により請求します。

補助金交付請求額 円
(交付決定額 円) ※金額の前には必ず¥を付けてください。

次に指定する金融機関の口座へ振り込んでください。

金融機関名称		支店名称	
預金種別		口座番号	
フリガナ 口座名義			

本市記入欄

局出納員・区会計 管理者確認印

印影等照合先（契約番号等）		執行主管コード	支出命令番号	
請求書等 確認者認印				
業務区分	<input type="checkbox"/> 歳出	<input type="checkbox"/> 歳入	<input type="checkbox"/> 歳計外	<input type="checkbox"/> 基金