様式第４号（第９条関係）

神石高原町健康づくり推進交付金交付請求書

　　年　　月　　日

神石高原町長　　様

自治振興会名　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

　神石高原町健康づくり推進交付金交付要綱第９条の規定により、次のとおり請求します。

１ 請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 請求額 |
| 運動定着化促進事業 | 円 |
| 健康知識普及研修事業 | 円 |
| 合計請求額 | 円 |

２ 振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |