名古屋市屋外分煙施設設置費用助成金請求書

年　　月　　日

　（宛先）名古屋市長

事業者等の所在地

事業者等の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号で通知のあった、　　　年度名古屋市屋外分煙施設設置費用助成金として下記の金額を請求します。

記

1　請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

※ 2または 3に記入してください。

2　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関及び支店名 | 銀行・金庫　　　　支店　　　　出張所 | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種目 | 普　通 | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 右づめで記入してください | | | | | | |
| 口座名義  （漢字）  （カタカナ） |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3　口座振替登録番号