名古屋市分煙施設運用費用助成金請求書

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

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号で通知のあった、　　　年度名古屋市分煙施設運用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　口座振替登録番号

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