

様式第 6 号（第12関係）

長野市支所発地域力向上支援金交付請求書

年 月 日

（宛先）長野市長

住所（所在地）
団 体 名
代 表 者 氏 名
連絡先（電話）

年 月 日付け長野市指令 第 号で確定のあった
年度支援金を下記のとおり交付してください。

記

- 1 確 定 額 円
- 2 概算払を受けた額 円
- 3 請 求 額 円
- 4 送 金 先

金 融 機 関	銀 行 信用金庫 店 農 協 所						
口 座 の 種 類	当 座 普通預金						
(フ リ ガ ナ) 口 座 の 名 義							
口 座 番 号	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						