

第9号様式

年 月 日

国立市長 殿

余白に住所を記入してください。

国立市富士見台2-47-1

請求団体名 国立クラブ

フリガナ クニタチ タロウ

代表者氏名 国立 太郎

印鑑をお忘れなく！

※ シャチハタ可

国立市地域介護予防活動支援補助金前渡請求書

下記のとおり国立市地域介護予防活動支援補助金の前渡を請求します。

記

団体名	国立クラブ
交付決定日	令和5年〇〇月〇〇日
交付決定額	30,000円
交付請求額	30,000円
前渡を請求する理由	※ 前渡を希望する理由を具体的に記入してください。 前渡払いすることが適当であると認められない場合は、通常払いとしますので、ご了承ください。