

第8号様式（第12条関係）

年 月 日

専門家派遣事業補助金交付請求書

立川市長 殿

（申請者）

郵便番号 〒 -

所在地

氏 名 印

※自署又は押印は、申請書と合わせて同じものにしてください。

電話番号

専門家派遣事業補助金について、次のとおり請求します。

1 補助金請求金額 円

2 振込口座

金融機関名	銀行 信用金庫 ()		本店 支店 出張所
預金種類	1 普通預金	2 当座預金	
口座番号 ※右詰めで記入			
口座名義	(フリガナ)		