別記様式（第９条関係）

年　　月　　日

松　原　市　長　殿

申請者　住　　所
氏　　名　　㊞
電話番号

松原市子育て応援シェアプロジェクト補助金交付請求書

　　年　　月　　日付で交付決定のあった松原市子育て応援シェアプロジェクト補助金の交付を受けたいので、松原市子育て応援シェアプロジェクト補助金交付要綱第９条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり請求します。

　なお、請求内容確認のため、市長が公簿等を確認することに同意します。

ＳＮＳ投稿件数			**件**
請求額			**円**
振込先金融機関名		**支店名**	
口座の種別	**普通　・　当座　・　その他（　　）**		
口座番号			
フリガナ			
口座名義人			

※　口座名義人は、申請者本人と同一人物とすること。

※　口座名義人と申請者が異なる場合、委任状を添付すること。

※　請求額は、既に通知した交付決定額を確認の上、御記入ください。

（添付書類）

・本請求書に記載する振込先情報が分かる通帳の写し

・その他、市長が必要と認める書類