

様式第2号（第7条関係）

介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付請求書

年 月 日

箕輪町長

請求者

住所又は所在地

箕輪町大字

氏名又は名称

印

年 月 日付け 第 号で額の確定のあった介護予防・日常生活支援総合事業補助金を下記のとおり請求します。

記

金 円

（この情報は上記の事務以外には使用いたしません）

振込先	金融機関（支店名）	
	口座番号	
	口座名義	