

平成 年 月 日

石川県健民運動推進本部
本部長 谷本正憲 様

団体名
代表者住所
代表者氏名
電話番号

印

健民運動キャラバン事業助成金請求書

平成 年 月 日付健第 号により通知のあった平成 年度健民運動
キャラバン助成金として、下記金額を交付されるよう請求します。

記

請求額 円

振込先

金融機関名	
口座番号 (普通・当座)	
フリガナ	
口座名義	