

石川県健民運動推進本部
本部長 馳 浩 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

令和 年 月 日付健第 号により通知のあった令和元年度健民運動
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	
フリガナ	
口座名義	