

(宛先) 下関市長

所在地 下関市南部町1番●号

団体名 子ども食堂しものせき

代表者職・氏名 代表 下関 花子

(個人にあつては、住所及び氏名)

余白に連絡先をご記入ください。

083-231-1111

下関市子どもの居場所活動支援補助金請求書

代表者の押印は不要です。

令和6年2月15日付け下子第●●●号で交付額の確定を受けた下関市子どもの居場所活動支援補助金について、下関市子どもの居場所活動支援補助金交付要綱第15条の規定により、下記のとおり請求します。

## 記

## 1 補助金の請求の内容

子どもの居場所の名称	子ども食堂しものせき
請求額	60,000円

## 2 振込先

金融機関名	しものせき 銀行	本店	
	金庫	支店	
	( )	( )	
種 別	普通・当座	口座番号	123456●
フリガナ	コドモショクドウシモ/セキ	ダイヒョウ	シモ/セキハナコ
口座名義人	子ども食堂しものせき	代表	下関 花子

※団体で子ども食堂等を運営されている場合は、団体名義の口座をご記入ください。その他の口座（個人の口座等）に振り込む際は、その口座をご記入の上、別紙の委任状をご提出ください。