様式第１号（第８条関係）

いちカレ事業負担金交付申請書兼請求書

年　　　月　　　日

市川市長

　　　　申請者　　　所在地

事業者名

代表者

月分のいちカレ事業に係る負担金の交付を受けたいので、いちカレ事業実績報告書（様式第２号）を添えて下記のとおり申請します。

また、負担金の交付を可とする旨の決定を受けたときは、下記の口座に振込を依頼します。

記

　　申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | コード | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 支店名 | コード | 　 | 　 | 　 |
| １　普通　２　当座 | 口座番号 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義 | 　 |

　※　名義は通帳に記載されているとおりに記入し、通帳のコピー（表紙と１ページ目）を必ず添付すること。