

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。