（様式第６号）

　　　　年　　月　　日

　富山県知事　殿

（申請者）

住　　所

団 体 名

代表者名

多胎ファミリーピアサポート事業費補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け富山県指令　第　　　号で交付決定通知のあった多胎ファミリーピアサポート事業費補助金　　　　　円を交付されるよう請求します。

記

　　【振込口座】

　　　　金融機関名

　　　　支　　　店

　　　　預金種別

　　　　口座番号

　　　　(フリガナ)

　　　　口座名義

　　　　備　考　　交付決定額　　　　　　　　円

　　　　　　　　　請求済額　　　　　　　　円

　　　　　　　　　今回請求額　　　　　　　　円