第６号様式（第８関係）

年　　月　　日

　青森県知事　　　　　　殿

所　 在 　地

補助事業者　名　　　　称

代表者職氏名

令和５年度青森県子どもの居場所緊急対策事業費補助金請求書

金　　　　　　　　　　　　　円

　ただし、令和　　年　　月　　日付け青こ第　　　号で交付決定の通知を受けた令和５年度青森県子どもの居場所緊急対策事業費補助金として、上記の金額を請求します。

振込先　　金融機関名

本支店名

預金種目　　　　　　普通　　・　　当座

口座番号

口座名義（カナ）