

年 月 日

大分市文化・芸術活動推進補助金交付請求書

大分市長

殿

補助事業者 住所
氏名
連絡先

（法人その他の団体にあつては、その名称及び
所在地並びに代表者及び担当者の氏名）

年 月 日付け 第 号で交付の確定を受けた大分市文化・
芸術活動推進補助金について、大分市文化・芸術活動推進補助金交付要綱第 1 0 条の
規定により、次のとおり請求します。

1 補助金交付請求額 _____ 円

2 振込先

振 込 先	金融機関名	
	支 店 名	
	種 類	普通 当座
	口 座 番 号	
	口 座 名 義	(フリガナ) -----