

海老名市高齢者等移動支援事業補助金交付請求書

令和5年10月30日

海老名市長 殿

住所又は事務所  
所在地  
団体名  
代表者

海老名市勝瀬175番地の1  
NPO法人 EBINA  
理事長 海老名 太郎



令和5年10月1日付けで決定のあった海老名市補助金について、海老名市高齢者等移動支援事業補助金交付請求書第1項の規定により、下記のとおり請求します。

交付決定通知書に記載されている日付を記入してください。

記

- 1 補助対象事業（該当する事業に○を付けてください）  
 福祉有償運送事業 ・  住民参加型移動支援事業

交付決定通知書に記載されている「交付決定額」の金額を記入してください。

2 請求金額 金 500,000 円

3 振込金融機関名

金融機関名	エビナ銀行	支店名	海老名
口座番号	普通 当座	5 5 5	5 0 0 0
フリガナ	エビナ銀行 普通 当座		
口座名義人	NPO法人 EBINA 理事長 海老名 太郎		