様式第９号（第１５条関係）

　　年　　月　　日

美浜町長　　　　　　　　　様

住　所

団体名

代表者名

がんばる美浜人応援事業補助金請求書

　　年　　月　　日付け　　　　　　　第　　号で額の通知があった補助金を交付されるようがんばる美浜人応援事業補助金交付要綱第１５条の規定により、下記のとおり、請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

内訳　交付確定額　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　（交 付 済 額　　　　　　　　　　円）

　　　　　　　　（今回請求額　　　　　　　　　　円）

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |