

様式第5号（第10条関係）

年 月 日

美浜町長 様

住所  
行政区名  
代表者氏名 ⑩

美浜町敬老会等事業費助成金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のありました美浜町敬老会等事業費助成金として、下記の金額を交付されるよう美浜町敬老会等事業費助成金交付要綱第10条の規定により請求します。

記

請求額 金 \_\_\_\_\_ 円  
( \_\_\_\_\_ 円 × \_\_\_\_\_ 人)

口座振込先

金融機関名	
支店・支所名	
口座種別	
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	