

川棚町移住体験宿泊費補助金交付請求書

川棚町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

年 月 日付川棚町指令 第 号で交付額の確定通知があった、川棚町移住体験宿泊費補助金について、川棚町移住体験宿泊費補助金交付要綱第9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

2 補助金振込先

金融機関		<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 農協		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
口座番号				
口座名義	(フリガナ)			

※口座名義については、申請者氏名と必ず一致させてください。