

様式第 5 号(第 10 条関係)

年 月 日

吉備中央町お試し暮らし支援事業補助金請求書

吉備中央町長 山本 雅則 様

申請者 住 所 :

氏 名 :



年 月 日付け 第 号により補助金の確定通知のあった吉備中央町お試し暮らし支援事業補助金について、吉備中央町お試し暮らし支援事業補助金交付要綱第 10 条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求金額 一金 _____ 円也

なお、上記に係る請求金額は、下記口座へ振込ください。

口座振込先

- ・ 金融機関名称 : _____
- ・ 支店名 : _____
- ・ 口座種別 : 普通・当座 (いずれかに○) _____
- ・ 口座番号 : _____
- ・ 口座名義漢字 : _____
- ・ 口座名義カナ : _____

記入時の留意点

様式第5号(第10条関係)

記入しない

年 月 日

吉備中央町お試し暮らし支援事業補助金請求書

吉備中央町長 山本 雅則 様

申請者 住 所 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 吉 備 太 郎 印

記入しない

年 月 日付け 第 号

により補助金の確定通知のあった吉備中央町お試し暮らし支援事業補助金について、吉備中央町お試し暮らし支援事業補助金交付要綱第10条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求金額 一金 記入しない 円也

なお、上記に係る請求金額は、下記口座へ振込ください。

口座振込先

- 金融機関名称： 〇 〇 銀 行
- 支店名： 〇 〇 支 店
- 口座種別： 普通 当座 (いずれかに〇)
- 口座番号： 1234567 (7ケタ)
- 口座名義漢字： 吉 備 太 郎
- 口座名義カナ： キ ビ タ ロ ウ