

年 月 日

本山町長 様

(請求者) 住 所  
氏 名  
電話番号

印

本山町通勤通学支援事業費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった本山町通勤通学支援事業費補助金について、本山町通勤通学支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先（補助金の振込先を記入してください。）

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
ゆうちょ銀行の場合	記号	番号	
フリガナ名義人			

※口座名義人は、請求者と同一であること。

※口座番号が分かる書類を添付すること。