

令和 年 月 日

美咲町長 あて

住 所
申請者 氏 名
連絡先

美咲町同窓会支援事業補助金請求書

令和 年 月 日付け、美咲町指令8美み共第 号で交付額確定の通知を受けた同窓会支援事業補助金について、美咲町同窓会支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求金額 _____ 円

2 振込口座

金融機関名	銀 行 農 協 金 庫 店		
預金種別		口座番号	
フリガナ ふ り が な 口座名義人			