

五城目町長 様

氏名



令和 年 月 日付け 号をもって交付決定のあった朝市出店支援事業補助金について、朝市出店支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり支払を請求します。

1. 交付決定額 _____ 円

2. 請求額 _____ 円

(1)金融機関名 銀行・信金・農協 店・所

(2) 預金種別 普通 ・ 当座

(3) 口座番号 _____

(4) 口座名義人

(フリガナ) ()

(1)朝市出店支援事業交付決定通知書の写し