様式第６号（第１１条関係）

鏡野町同窓会開催支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日

鏡野町長　　　　　　　　　様

申請者　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　(※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　電話番号

　　　　　年　　月　　日付け、鏡野町指令第　　　号で交付決定通知のあった鏡野町同窓会開催支援事業補助金について、鏡野町同窓会開催支援事業補助金交付要綱第１１条の規定により次のとおり請求します。

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 　金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀行・農協　　　　　　　　　　本店・支店　　　　　　　　　　金庫・組合　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | 普通その他（　　　） | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |