

様式第7号（第9条関係）

年 月 日

小林市長 様

請求者 住 所
氏 名
電話番号

印

小林市お試し滞在支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け第 号で交付決定のあった小林市お試し滞在支援事業補助金交付について、小林市お試し滞在支援事業補助金交付要綱第9条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 _____ 円

2 振込先

口座名義人	フイガナ
金融機関等名	銀行 本店(所) 金庫 支店(所) 農協 出張所
預金種別	
口座番号	

