様式第４号（第９条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町定住のための新幹線通学支援補助金請求書

年　　　月　　　日

　　長泉町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　請求者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金の交付の決定及び確定を受けた長泉町定住のための新幹線通学支援補助金として、次のとおり請求します。

　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　本　店金庫　　　　　　　　　　　支　店農協　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | 普　通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 当　座 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

|  |
| --- |
| 委　　任　　状　長泉町定住のための新幹線通学支援補助金の受領を下記の者に委任します。　　住所　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　（続柄　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　委任者　　　　住所　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(※自署の場合は押印不要) |

口座名義が請求者でない場合は、委任状に記入してください。