

様式第3号（第7条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

長泉町がんばる中学生応援事業補助金請求書

年 月 日

長泉町長 様

請求者 住 所 長泉町
氏 名
電話番号

(印)

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた
長泉町がんばる中学生応援事業補助金として、下記のとおり請求します。

記

金 円

振込先	金融機関名	銀行 金庫 農協								本店 支店 出張所
	預金種別	普通	口座番号							
	フリガナ									
	口座名義人									