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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　長泉町

　　　　　　　　　　　　　　　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　　　　　　　　　　　本　店金庫　　　　　　　　　　　支　店農協　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | 普　通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |