様式第４号（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

長泉町要配慮避難者等宿泊施設利用補助金請求書

年　　月　　日

長泉町長　　　　　　様

住所又は所在地

申 請 者 氏 名　　　　　　　　　　　 ㊞

年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金交付の決定を受けた長泉町要配慮避難者等宿泊施設利用補助金として、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 | 銀　　行　　　　　　　　　　　本　店  信用金庫　　　　　　　　　　　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 |  | | | | | | | | |