請　　　　求　　　　書

　　年　　月　　日

み　よ　し　市　長　　　殿

住　所

団体名

代表者

氏　名

下記金額を請求します。

記

金　　　　　　　円

ただし、　　　　年　　月　　日付け　　　　　第　　　　号で交付決定通知の

あった　　　　　年度 補助金

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関 | 銀　　行　　信用金庫農業協同組合 | 本　店 　　　　　　　　支　店 |
| 口座番号 | 普 通当 座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | ※カタカナで通帳のとおり正確に記入してください。　 |