請　　求　　書

　　　　　令和　　年　　月　　日

富士見町長　様

　申請者（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　令和　　年　　月　　日付富士見町指令生第　　　　号により交付決定のあった

富士見町同級会支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

補助金請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付先（代表者） | 金融機関名　　　　　　　　　　銀行・信金・農協　　　　　　　　　支店預金種目　　普通　　その他（　　　）口座番号口座名義（ﾌﾘｶﾞﾅ） |