

様式第11号 (第9条関係)

請 求 書

年 月 日

知内町長 様

<申請者>

住 所

団 体 名

代 表 者

(電話番号

印

)

年 月 日付け知内町指令第 号により交付決定通知を受けた「知内町文化・スポーツ合宿奨励補助金」として、次の金額を請求します。

請求金額 _____ 円

<振込先>

金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> 信用組合		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店
口座番号 (左づめ)	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号(左づめ)
	1	0 の	
口座名義人	住 所		
	フリガナ		
	氏 名		

※ 補助申請者と振込先の口座名義人が違う場合は、別紙委任状を添付してください。