様式第８号（第９条関係）

年　　月　　日

　　古座川町長　様

団体名

（代表者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号

年度　古座川町地域ささえあい活動支援事業補助金概算払交付請求書

年　　月　　日付け　　　第　　　号で額の確定（決定）のあった補助事業については、古座川町地域ささえあい活動支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり請求します。

記

１．交付請求額　　　　　金　　　　　　　　円

２．補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金　融　機　関　名 | 支　店　名 |
|  |  |
| 種　別 | 口座番号 | 口座名義（フリガナ） |
| １．普通 | ２．当座 |  |  |