

様式第 7 号(第15条関係)

年 月 日

宝達志水町長 様

住所(所在地)
氏名(名称)
(代表者氏名) ⑩

補助金等(精算)請求書

年 月 日付け 第 号により補助金等交付額確定通知を受けた事業について、下記の金額の交付を受けたいので、宝達志水町補助金等交付規則第 16 条第 2 項及び宝達志水町婚活支援事業費補助金交付要綱第 15 条の規定により請求します。

記

補助年度	年度
補助事業等の名称	宝達志水町婚活支援事業
請求額	円
内訳	補助金等確定額 円 交付済額 円 精算請求額 円 残 額 円

補助金等振込先

金融機関名	口座種別 (いずれかに○)
支店名	普通 ・ 当座
口座名義 <カナ>	漢字使用不可。カタカナ及び英数字のみで記載してください。
口座番号	