様式第９号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

三春町長

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　電話番号

　　年度三春町地域計画担い手支援事業補助金請求書

年　　月　　日付け三春町指令　第　　号により補助金確定の通知があった三春町地域計画担い手支援事業補助金について、三春町地域計画担い手支援事業補助金交付要綱第１１条の規定により、次のとおり請求します。

記

１　請求額　　　金　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関・支店名 | 銀行・信用組合　　　　　　　　支　店  　　　　　　　　　農協・信用金庫　　　　　　　　出張所 | |
| 預金種別 | 普通預金　・　当座預金　・　その他（　　　　） | |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
|  | |
| 口座番号 |  | |