

様式第8号（第12条関係）

補助金等交付請求書

年 月 日

日出町長 様

補助事業者

住所（所在地）

氏名（団体名）

（代表者名）

電話番号

年 月 日付け、日ま推第 号で交付の決定のあった次の補助事業等に係る補助金等について、日出町補助金等交付規則第12条第2項の規定により、次のとおり請求します。

補助事業等の名称	ひじ暮らし体験宿泊費補助事業
交付決定額	円
補助金等の確定額	円
既交付額	円
未交付額	円
今回請求額	円

補助金等振込先

金融機関名		本支店名	
フリガナ			
口座名義人			
口座種別	普通 当座	口座番号	