補助金等交付請求書

令和 年 月 日

日出町長様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

令和 年 月 日付け、日総第 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	力 事 業 等	等の名	称	日出町特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助	金
交	付 決	定	額	P	
補助	力 金 等 🤇	つ確定	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	