

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、 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	日出町立学校遠距離通学費補助金
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	