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 |  |