

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

白石町長 様

住 所  
氏 名 ⑩

白石町ずっと住まいる応援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定及び額の確定の通知があった白石町ずっと住まいる応援事業補助金として、下記金額を交付されるよう白石町補助金等交付規則及び白石町ずっと住まいる応援事業補助金交付要綱の規定により請求します。

記

請 求 額 金 円

振込指定口座

金融機関名		支店名	
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
口座番号			
名義人	フリガナ		
	氏 名		

※口座名義人は、請求者（申請者）と同一の方としてください。