

様式第7号（第10条関係）

年 月 日

浅川町長 様

申請者 住 所 浅川町大字

氏 名 ⑩

電話番号

補助金交付請求書

下記のとおり、浅川町生活環境改善サポート事業補助金の交付を請求します。

記

1 請求金額 _____ 円

2 補助金の交付指令番号及び年月日

年 月 日付け浅川町指令 第 号

3 補助金の支払口座

金融機関名	
支店名	
預金名	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	