様式第７号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

　美咲町長　　　　　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　－　　　　－

美咲町同窓会支援事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け、　　　　　第　　　号で交付額確定の通知を受けた同窓会支援事業補助金について、美咲町同窓会支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により、次のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　行  　農　協　　　　　　　　　　　　　店  　信用金庫 | | |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
|  | | |