

年度佐々町 3 世代同居・近居促進事業補助金交付請求書

一金

円

年 月 日付け 第 号で額の確定の通知があった 度佐々町 3 世代同居・近居促進事業補助金を上記のとおり交付されるよう、佐々町 3 世代同居・近居促進事業補助金交付要綱第 12 条の規定により、請求します。

年 月 日

佐々町長 様

請求者

住所

氏名

印

振込先

銀行・金庫		本店・支店	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	名義人 (フリガナ)	