

久米島町長 様

(申請者)

住 所 :

ふりがな

氏 名 :

電 話 :

補助金支払請求書

年 月 日付、久米島町達第 号で補助金の額の確定通知のあった補助金
について、下記のとおり請求します。

記

1 受付番号 _____

2 補助金請求額 _____ 円

3 補助金の振込先

金融機関名	(ふりがな)
支店名	(ふりがな)
預金種類	普通・当座
口座番号	
口座名義 (※申請者本人)	(ふりがな)