

様式第4号(第10条関係)

ふるさとまにわ新ライフステージ支援事業補助金請求書

年 月 日

真庭市長 様

請求者 住 所
代表者名
電話番号

年 月 日付け 第 号で確定通知(交付決定)のあった
ふるさとまにわ新ライフステージ支援補助金を下記により請求します。

記

- 1 交付確定(決定)額 _____円
- 2 補助金(概算払)請求額 _____円
- 3 振込先口座

金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協	店 所
口座種別	普 通 ・ 当 座	
店 番 (ゆうちょ銀行の場合)		
口座番号		
口座名義	(フリガナ)	