

年 月 日

基山町長 様

請求者

住所

氏名

印

基山町中学生交通危険防止事業補助金請求書

年 月 日付で交付決定のあった基山町中学生交通危険防止事業補助金について、基山町中学生交通危険防止事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 円

2. 補助金の振込先

金融機関名	
支店名	
預金種類	普通預金 ・ 当座預金
口座番号	
ふりがな 口座名義	