

令和 年 月 日

聖籠町長 様

住所
申請者氏名
電話番号

聖籠町暮らし応援事業補助金請求書

令和 年 月 日付け聖籠町指令第 号の で額の確定のあった聖籠町暮らし応援事業補助金について、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

- 1 補助金請求額 円
- 2 工事完了年月日 令和 年 月 日
- 3 補助金振込口座

金融機関名	支店名	種別					
口座名義人（カナ）	口座番号						

※振込口座名義が申請者（債権者）と違う場合は次の事項を記入願います。

代理人住所	代理人氏名	代理人電話番号

上記の者を代理人と定め、本補助金の受領を委任します。

申請者氏名（署名）