様式第5号(第9条関係)

色麻町地域コミュニティ推進事業補助金交付請求書

　　　　　　年　　月　　日

色麻町長　殿

申請者

行政区名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

電　　話

　　　　　年　　月　　日付け色　　第　　号で交付の確定通知のありました色麻町地域コミュニティ推進事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1　事業の名称

2　交付請求額　　金　　　　　　円

3　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | |
| 支店名 |  | |
| 種目・口座番号 | 普通・当座 |  |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |