別記第８号様式（第１１条関係）

令和　　年　　月　　日

　　　益城町長　　　様

住　所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号（　　　）　　　　－

益城町共同墓地復旧補助金交付請求書

　令和　　年　　月　　日付け益復旧第　　　　　号で交付決定の通知のありました標記の補助金について、益城町共同墓地復旧補助金交付要項第１１条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 補助金請求額(補助金交付決定額) |  |  |  |  |  | ０ | ０ | ０ | 円 |
| ２ | 振込先銀行 | 銀行コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　支店 |
| １　普通２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
| 漢　字 |  |

※　添付書類

①　益城町共同墓地復旧補助金交付額決定通知書の写し

②　領収書等の写し

③　預貯金通帳の写し

|  |  |
| --- | --- |
| 役場記載欄　支払予定日 | ／ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番号

　　　　　　　　記入例

捨印

令和　　年　　月　　日

　　　益城町長　　様

交付申請書を提出された

際の申請者

押印

住　所　　　益城町宮園７０２番地

代表者　　　　　　　㊞

電話番号　（０９０）９９９９－１２３４

町で記入するため空欄のままで

益城町共同墓地復旧補助金交付請求書

　令和元年１２月１０日付け益復旧第６６６号で交付決定の通知のありました標記の補助金について、益城町共同墓地復旧補助金交付要項第１１条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

町で記入するため空欄のままで

記

預貯金通帳をみて記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 補助金請求額(補助金交付決定額) | ２ | ５ | ０ | ０ | ０ | ０ | ０ | 円 |
| ２ | 振込先銀行 | 銀行コード | １ | １ | １ | １ | 支店コード | ２ | ２ | ２ |
| 　　　　　　　○○　　銀行　　　　××　　　支店 |
| １　普通２　当座 | 口座番号 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ |
| 口座名義人 | フリガナ | マシキ　タロウ |
| 漢　字 | 益城　太郎 |

※　添付書類

①　益城町共同墓地復旧補助金交付額決定通知書の写し

代表者の口座もしくは自治会等の口座

②　領収書等の写し

③　預貯金通帳の写し

補助金の分配については、町は一切関与しません。

補助金交付申請後に町から送付した交付決定通知書の日付、番号

申請と完了が同時の場合は空白