年　　月　　日

　益城町長　様

住　所

（法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地）

補助事業者　　　氏　名

（法人その他の団体にあっては、その名称、代表者の氏名）

連絡先電話番号　　　　（　　　　）

担当者

（法人その他の団体にあっては、連絡先及び担当者の氏名）

益城町にぎわい活性化補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付確定のあった益城町にぎわい活性化補助金について、精算交付されるよう請求します。

記

１　請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付確定額 | 円 |
| 既交付額 | 円 |
| 精算払額 | 円 |

２　口座振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 本　店支　店出張所支　所 | 種　目 | 口　座　番　号 |
| 金融機関コード | 店舗コード | １普通２当座３その他 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 |  |  |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |