

様式第8号

年 月 日

舟形町長 様

申請者 住所  
氏名又は名称  
代表者名 ⑩  
連絡先

令和6年度ガンバルめがみちゃん応援キャンペーン事業補助金交付請求書

年 月 日で補助金交付額の確定のあった令和6年度ガンバルめがみちゃん  
応援キャンペーン事業の補助金について、令和6年度ガンバルめがみちゃん応援キャンペー  
ン事業補助金交付要綱第16条の規定により請求します。

記

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

【振込先口座情報】

金融機関： \_\_\_\_\_

支 店： \_\_\_\_\_

口座種別： \_\_\_\_\_

口座番号： \_\_\_\_\_

名義人(カタカナ)： \_\_\_\_\_