

様式第9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概算払請求書

年 月 日付舟まち発第 号で交付決定のあった令和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17条の規定に基づき請求します。

記

概算払金額 _____ 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)： _____