

様式第 7 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

舟形町家庭用除雪機購入補助事業補助金請求書

年 月 日付 第 号で額の確定のあった標記補助金の交付を受けたいので、舟形町家庭用除雪機購入補助事業補助金交付要綱第 10 条の規定により、次のとおり請求します。

1. 請 求 額 円

2. 指 定 口 座（申請者が口座名義人となっているものに限ります。）

金融機関名																
本支店名																
口座種別	普通・当座															
口座番号 (右詰めで記入)																
フリガナ																
口座名義人																

※申請者が口座名義になっている通帳のコピー（1 枚目の表紙を開いた状態のもの）を添付してください。