別記様式第４号

　　年　　月　　日

舟形町長　　　　　　　　　　様

申請者

住　　　　　所

氏名または名称

代　表　者　名　　　　　　　　　　　　印

年度　舟形町地域づくり総合支援事業費補助金精算払請求書

　　　年　　　月　　　日付　　　　第　　　号で額の確定のあった標記補助金について、舟形町地域づくり総合支援事業費補助金交付規程第10条に基づき請求します。

請求金額　　金　　　　　　　　円

【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関及び支店名 |  |
| 口座種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カタカナ） |  |

※通帳の写しを添付してください。（カタカナの名義人が記載してある面）