

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）