

様式第2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8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 日付で補助金交付額確定の通知があった令和8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8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11条の規定により請求します。

記

・交付確定額	円
・概算払額	円
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)： _____