

様式第8号（第17条関係）

補助金請求書

年 月 日

石井町長 様

(申請者) (〒 -)

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号 (

)

次の補助金について、石井町危険ブロック塀等安全対策支援事業費補助金交付要綱第17条の規定により請求します。

摘 要	
補 助 事 業 名	年度石井町危険ブロック塀等安全対策支援事業
補 助 指 令 金 額	金 円
補 助 指 令 年 月 日	年 月 日
補 助 指 令 番 号	第 号
補助額 (今回請求額)	金 円
請 求 区 分	1 精 算

口座振込先	
金融機関名 () 店舗名 (
預金種別 (1 普通 2 当座 9 その他)	
口座番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (右づめ)
口座名義 (カタカナ書き)	(
)

※債権者コード

添付書類

- ・額の確定通知書の写し