様式第４号（第８条関係）

令和６年度砥部町親・子世帯の近居・同居応援事業費補助金請求書

　　年　　月　　日

　砥部町長　　　　　　様

申請者　住所

氏名

　令和　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で補助金の交付決定通知があった令和６年度砥部町親・子世帯の近居・同居応援事業費補助金について、令和６年度砥部町親・子世帯の近居・同居応援事業費補助金交付要綱第８条に規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　金　　　　　　　　　円

２　振込先

（申請者の口座に限る。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通 | 当座 | |
| 口座番号 |  | | |
| (フリガナ)  口座名義人 |  | | |