

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つた令和 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			