様式第５号(第10条関係)

ふるさとまにわ新ライフステージ支援補助金等請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

真庭市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住　　所

　　　　代表者名

電話番号

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で確定通知(交付決定)のあったふるさとまにわ新ライフステージ支援補助金を下記により請求します。

記

１　交付確定(決定)額 　　　　　　　　　　　　円

２　補助金請求額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　店  　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　農協　　　　　　　　　所 | | | | | | |
| 口座種別 | 普　通　・　当　座 | | | | | | |
| 店番  (ゆうちょ銀行の場合） |  |  |  |  | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | (フリガナ) | | | | | | |
|  | | | | | | |