

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 印

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)			