

年月日は記入しないでください

年 ~~×~~ 月 ~~×~~ 日

氏 名：島本 太郎

記入しないでください

押印

実費徴収に係る補足給付事業補助金、 年 月 日付 第 号により、交付の決定を受けました。島本町実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、

●●, ●●● 円

ゆうちょ銀行の場合、
支店名は漢数字3ケタ(四〇八など)です。

○補助金振込先（※口座人名義は、請求書と同一の法人名義と記載）

金融機関名	●●●	銀行・信用金庫 信用組合・農協	▲▲▲	本店・支店 出張所
預金種別	1 普通		2 当座	
口座番号	1 2 3 4 5 6 7 (数字7ケタ)			
口座人名義 (カタカナ)	シマモト タロウ			

※口座名義人は、右上「請求者」及び申請書中「申請者」と同一にしてください。