様式第7号(第14条関係)

御杖村長　様

御杖村多世代による同居・近居推進事業補助金交付請求書

一金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定のあった御杖村多世代による同居・近居推進事業補助金について、上記のとおり請求します。

　　　　　年　　月　　日

住所

氏名

振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | 支店番号 | | |  | |
| 預金種類 | 普通　　・　　当座　　※○で囲んでください。 | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |
| （カタカナ） |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  | |  |