

様式第6号（第9条関係）

滑川町町制施行40周年記念冠事業請求書

令和 年 月 日

(宛先)

滑川町長

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

印

令和 年 月 日付滑総政第 号で交付決定のあった滑川町町制施行40周年記念冠事業補助金を交付されたく請求します。

1 請求金額 金 円

2 受領方法

(1) 口座振込、振込先金融機関

振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 本店						
		農協・信用組合 支店						
	預金種別	普通・当座・貯蓄	口座番号					
	口座名義(カタカナ)							
	口座名義(漢字)							

(2) 窓口払い希望

請求書又は実績報告書提出後10日以上経過した

平日の午前10時～正午の間で都合の良い日 _____

※ 受領する時は、請求書に押印した印鑑をご持参ください。