様式第９号（第10条関係）

年　　月　　日

西伊豆町長　　　　様

請求者

　　住所

団体名

　代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

西伊豆町交流人口拡大補助金交付請求書

西伊豆町交流人口拡大補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行金庫農協信漁連 | 本店支店支所出張所 |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※請求者（補助申請団体代表者）と補助金振込口座名義人が違う場合は、補助金受領に関する委任状を添付してください。