

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		本店
	金庫		支店
	農協		支所
	信漁連		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。