（様式第３号）（第９条関係）

地域ふれあいサロン等支援事業補助金交付請求書

年　　　月　　　日

　箕輪町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者

住所又は所在地

箕輪町大字

氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　年　　　月　　　日付け　　　第　　　号で額の確定のあった地域ふれあいサロン等支援事業補助金を下記のとおり請求します。

記

　　　　金　　　　　　　　　　円

　（この情報は上記の事務以外には使用いたしません）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 本支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | |
|  | | |