

令和 年 月 日

彦根市長 様

自治会等名 ○○○町自治会
代表者住所 彦根市○○○町 1234 番地
代表者氏名 会長 ○○ ○○
連絡先 090-1234-5678

押印不要

地域除雪作業委託事業補助金交付請求書

令和○○年○○月○○日付け彦建管1第○○○○号で交付決定通知があった地域除雪作業委託事業補助金の交付を次のとおり請求します。

交付決定通知の日付と番号を記入してください。(内定通知ではありません)

交付請求額 金 24,875 円

私に支払われる地域除雪作業委託補助金については、次の預金口座に口座振込してください。

振 込 先		口 座 名						
金 融 機 関 名	彦 根	銀 行						支 店
		農 協						出 張 所
		金 庫						営 業 部
		信用組合						
口 座 番 号	普通・当座	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	○○○チョウジチカイ カイケイ □□ □□							
口座名義人	○○○町自治会 会計 □□ □□							