

別記様式第3号（第6条関係）

年 月 日

南 幌 町 長 様

申請者 住 所
団体名等
代表者名

㊞

南幌町姉妹町交流研修補助金交付請求書

年 月 日付 年南幌町第 号指令をもって補助金の
交付の決定を受けた、南幌町姉妹町交流研修補助金について、下記のとおり請
求します。

なお、補助対象者となる研修参加者全員に補助金額を配付することを確約い
たします。

記

- 1 補助金等交付決定額 金 円
- 2 請求額 金 円

金融機関名	銀行	支店
口座種別	普通	当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

※振込口座の名義は、団体等または代表者に限ります。