

< 記入例 >

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

階上町長 あて

補助金交付決定者 住所 階上町大字道仏字天当平1-87

氏名 階上 早生 

電話番号 0178-88-2111

共有名義の場合、2人目の氏名を記入
2人別々の印鑑を使用

階上 つつじ 

はしかみ移住定住新築応援プロジェクト事業補助金請求書

年 月 日付け階建発第 号で補助金の交付決定及び額の確定通知のあったはしかみ移住定住新築応援プロジェクト事業補助金について、はしかみ移住定住新築応援プロジェクト事業補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

振込先金融機関名	階上銀行
支店名	登山口支店
口座種類	普通・当座
口座番号	1520141
(フリガナ)	ハシカミ ワセ
口座名義人	階上 早生

※補助金交付決定者本人名義の口座に限る