様式第５号（第９条関係）

年　　　月　　　日

（あて先）養老町長

申請者　　　区　　名

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

養老町除雪活動補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた養老町除雪活動補助金の交付を受けたいので、養老町除雪活動補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　円

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