

様式第7号（第7条関係）

新温泉町航空機利用助成金請求書

新温泉町長

様

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名  
(利用者) \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

年 月 日付新温泉町企指令第 号で確定のあった助成金を下記のとおり交付されたく請求します。

記

1. 確定額 円

2. 請求額 円

3 送金先

金融機関名		支店名	
口座の種類			
口座番号			
口座名義人 (フリガナ)		続 柄	