

年 月 日

指宿市長 様

請求者 住所
電話
氏名 ⑩

指宿市ミルク購入費助成事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付け 指健健 第 号1 で交付決定及び交付確定通知があった指宿市ミルク購入費助成事業補助金について、指宿市ミルク購入費助成事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。なお、請求者名と振込口座名義人が異なる場合については、受領に関する権限を委任したものとします。

記

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名		支店名	
口座種別	1 普通	2 当座	3 ()
口座番号			
フリガナ			
口座名義人			