

年 月 日

宮代町長 あて

団体名称 _____

代表者氏名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

年度宮代町地域子育てサロン事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号にて交付決定を受けた宮代町地域子育てサロン事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求金額 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農 協		本店 支店	
	口座区分	1 普通 ・ 2 当座		
口座番号				
ふりがな				
口座名義				