様式第６号（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

大石田町長　殿

申請者

住 　所

氏 　名

電話番号

大石田町小型除雪機購入費補助金請求書

令和　　年　　月　　日付、ま政第　　　号で交付決定のありました大石田町小型除雪機購入費補助金について、大石田町小型除雪機購入費補助金交付要綱第１１条及び交付条件を遵守することを確約し、次のとおり請求いたします。

請 求 額　　　　金　　　　　　　　　　円

金融機関振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | * 銀行　　　　　　　　　　　　　　　店
* 信用組合　　　　　　　　　　　　　店
* 信用金庫　　　　　　　　　　　　　店
* 農業協同組合　　　　　　　　　　　店
* 金庫　　　　　　　　　　　　　　　店
 |
| 口座種別 | 普 通　・　当 座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※口座情報の分かる書類の写し（通帳等）を添付ください。