

様式第10号（第10条関係）

年 月 日

猪名川町長 様

請求者 住 所
氏 名

印

お試し居住支援事業補助金請求書

下記のとおり、猪名川町お試し居住支援事業補助金を交付されたく、猪名川町お試し居住支援事業実施要綱第10条の規定により、請求します。

記

1 請求額 金 円

2 振込先 上記請求額を下記にお振込みください。

振込先	金融機関名		店名			
	銀行 信用金庫 農業協同組合 ()		本店 支店 出張所 ()			
	預金種目		口座番号(右詰めで記入願います。)			
	1 普通 2 当座 3 その他()					
口座 名義 人	フリガナ					

※口座名義人は補助事業者（請求者）と同人とする。