

年 月 日

新 宮 町 長 様

申請者 住 所
団 体 名
代表者名 印
電話番号 ()

花いっぱい運動助成金請求書

年 月 日付け第 号で交付決定のあった事業について、下記のとおり請求します。

記

1. 請求額 円
2. 助成事業名称 花いっぱい運動 ()
3. 実 施 場 所
4. 振り込み先

銀 行 名	
支 店 名	
預金の種類	普 通 ・ 当 座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	