

様式第4号（第8関係）

年 月 日

金ケ崎町長 様

申請者住所（所在地）

氏名（名 称）

印

金ケ崎町子育て支援活動補助金前金払請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定があった金ケ崎町子育て支援活動補助金について、前金払を受けたいので次のとおり請求します。

1 前金払請求額 金 円
補助金交付決定額 金 円

2 理 由

3 補助金の振込先

| | |
|--------------|--|
| 金融機関名 | |
| 支 店 名 | |
| 預 金 種 別 | |
| 口 座 番 号 | |
| ふりがな 口座名義 | |

4 関係書類 その他町長が必要と認める書類