

様式第6号（第10関係）

年 月 日

金ヶ崎町長 様

申請者住所（所在地）

氏名（名称） 印

金ヶ崎町子育て支援活動補助金請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定があった金ヶ崎町子育て支援活動補助金について、事業が完了したので、関係書類を添えて次のとおり請求します。

- 1 補助金請求額 金 円
補助金交付決定額 金 円
前金払受領済額 金 円

2 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	