

様式第3号（第9条関係）

年 月 日

芸西村長 様

請求者 住 所 芸西村
氏 名
電 話

印

芸西村チャイルドシート等購入費補助金交付請求書

年 月 日付け 指令第 号で補助金交付の決定のあった
芸西村チャイルドシート等購入費補助金について、芸西村チャイルドシート
等購入費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

上記の補助金は、次の金融機関の口座に振り込んでください。

1	ふ り が な	
	口 座 名 義	
2	金 融 機 関	銀行 支 店 信金 支 所 農協 出 張 所
3	口 座 種 別	普通 当座
4	口 座 番 号	

※請求者及び口座名義については、必ず申請者氏名と一致すること。