

様式第6号（第9条関係）

年 月 日

みなかみ町長 様

請求者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
電話番号 _____

みなかみ町新幹線通勤費補助金交付請求書

年 月 日付第 号で補助金確定通知のあった補助金について、みなかみ町新幹線通勤費補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 _____ 円

【振込先】

金融機関名			支店名					
預金種別	普通・当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義人								