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　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　 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 |  | | | | | | | | |