

日高村長 様

請求者 氏名 _____
住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
メールアドレス _____

日高村出会いマッチング応援事業補助金交付請求書

年 月 日付 日高企発第 号で交付決定を受けた日高村出会いマッチング応援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 _____ 円

【補助金の振込先】

金融機関	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金の種類	普通・当座		
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		

※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。