

世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金交付請求書

年 月 日

世羅町長 様

住 所
氏 名 ㊟

年 月 日付 指令第 号で交付決定のあった世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金の交付を受けたいので、世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定により請求します。

1 請求額 円

補助金の交付については、下記への口座振替を希望します。

金融機関名							
同店舗名	本店・支店・その他 ()						
預金種目	1 普通	2 当座	3 その他 ()				
口座番号							
口座名義人	フリガナ						