

様式第7号（要綱第10条関係）

年 月 日

川本町長 様

川本町「自らの学び」応援事業助成金請求書

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

年 月 日付 第 号をもって交付額確定通知がされた川本町「自らの学び」  
応援事業助成金について、当該助成金交付要綱第10条の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

請 求 額 \_\_\_\_\_ 円

振込口座

金融機関		支店名	
ふりがな		口座番号	普通 ・ 当座
名 義			