

様式第4号(第6条関係)

年 月 日

川本町長 様

住所
氏名 印

川本町新型コロナウイルス感染症対策固定費補助金請求書

円

年 月 日付け指令 第 号で交付決定のあった補助金について、交付されたく請求します。

(振込先)

金融機関

支店名

口座名

口座番号

口座名義

カタカナ