様式第３号（第８条関係）

　　　　　年　　　月　　　日

加美町長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　〒

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

加美町脱炭素ライフ推進事業補助金交付請求書

　　　　年　　　月　　　日付け加美町指令第　　　号で交付決定のあった加美町脱炭素ライフ推進事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　金　　　　　　　　　円

２　補助金振込先

※誤記を修正する際は、修正テープなどは使用せず、必ず修正印を捺印して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 ・ 農協 ・ 信金 ・ 信組 | | | | | | |
| 支店 | | | | | | |
| 預金種別 | 普 　通　　・　　当　 座 | | | | | | |
| 預金口座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（申請者本人） | （ﾌﾙｶﾞﾅ）  名義人 | | | | | | |
| 口座名義人の生年月日 | 年　　　　月　　　　日生 | | | | | | |