

請 求 書

令和 年 月 日

三種町長 田川 政幸 様

住 所

団体名

氏 名

印

次のとおり請求します。

請求金額 ￥ _____

請求内訳	交付決定額	¥	—
	前回受領額	¥	—
	今回請求額	¥	—
	今後請求額	¥	—
補助金内容	補助金名	三種町健康保養地宿泊促進事業補助金	
	交付決定日	年 月 日	
	指令番号	指令 第 号	
振込口座	金融機関		
	支店名		
	口座種別	普通 当座	
	口座番号		
	フリガナ 口座名		