

平成 年 月 日

三種町長 様

組 織 名
代表者住所
代表者氏名

印

平成 年度共聴施設撤去費補助金 精算
概算 払請求書

平成 年 月 日付け ー で補助金の交付決定通知のあった平成 年度
共聴施設撤去費補助金 精算
概算 払を受けたいので、三種町東部難視解消施設運営事務取扱
要綱第10条第2項の規定により、次のとおり請求いたします。

記

1 請求金額 金 , 千円也

2 支払先

銀行等名	
本・支店	
普通・当座	
口座番号	
(ふりがな)	
口座名義	