様式第４号（第９条関係）

久万高原町原油高騰対策事業者経営支援事業補助金交付請求書

（対象月：　　月～　　月）

年　　月　　日

　久万高原町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては名称及び代表者の職氏名）

年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定通知のあった補助金について、久万高原町原油高騰対策事業者経営支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付請求額 | 円 |

【口座振込先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口 座 振 込 先 | 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 種　別 |  |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |