

平成 年 月 日

五所川原市長

【補助事業者】

住 所 〒

氏 名

印

電話番号

平成29年度五所川原市ふるさと回帰同窓会支援事業費補助金請求書

平成 年 月 日付け第 号で補助金の交付決定の通知があった平成29年度五所川原市ふるさと回帰同窓会支援事業費補助金について、五所川原市補助金等交付規則（平成17年五所川原市規則第42号）第6条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金の請求額

(単位:円)

補助金交付決定額	補助金既受領額	今回請求額

2 補助金の振込先

金融機関名	銀行・農協・漁協 信用金庫・信用組合
支店・支所名	支店・支所
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

※口座名義人は、請求者と同一であること。