

補助金等交付請求書

事業名

事業

年 度

年度

施 行 場 所 白川町

地内

補 助 指 令 年 月 日 白川町指令 白 第 号

指 令 額

円 (A)

前回までの
受 領 額

円 (B)

請 求 金 額 一金 円也 (概算・精算)
(A) - (B)

白川町長 様

上記金額を交付されたく請求します。

年 月 日

住 所

事業主体名
代表者氏名

本事業は、 年 月 日 交付決定・完了検査 濟みであることを証する。
年 月 日 白川町 課 課長 印

上記金額を (普・貯・当・別)

金融機関名

店舗名

口座番号

.....

口座名義

..... へ振込みしてください。