様式第５号（第８関係）

請　　求　　書

　　金　　　　　　　　円

　　ただし、　　年　　月　　日付け　　第　　号により補助金の交付の確定（決定）を受けた第一種銃猟免許取得等事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年　　月　　日

　　川根本町長　氏　　名　様

住　　所

氏　　名

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　　　　　　　信金　　　　　　　支店　　　　　　　組合 |
| 口座種別 | 普通・当座・別段・その他（　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（フリガナ） |  |

発行者責任者及び担当者

・発行責任者：　　　　　　　　　　連絡先：　　　－　　－

・事務担当者：　　　　　　　　　　連絡先：　　　－　　－

※責任者及び担当者名はフルネームを記入してください。また、連絡先は日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。