様式第４号（第９条関係）

年　　　月　　　日

小野町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者　氏　名

小野町であいとふれあいの同級会等支援事業補助金概算払請求書

年　　月　　日付け第　　　　号で交付決定のあった小野町であいとふれあいの同級会等支援事業について、小野町であいとふれあいの同級会等支援事業実施要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　同級会等の名称

２　概算払請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　概算払を必要とする理由

４　振込指定口座　　　　　　　金融機関　　　　　　　　　　　　　本店・支店

　　　　　　　　　　　　　　　預金種目　　　　　普通・当座

　　　　　　　　　　　　　　　口座名義

口座番号