様式第11号（第10条関係）

小野町副食費徴収免除事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　小野町長

所 在 地

事業者名

代表者氏名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け小野町指令　第　　　号で交付額の確定の通知のありました小野町副食費徴収免除事業補助金について、小野町副食費徴収免除事業補助金交付要綱第10条第１項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求額等

|  |  |
| --- | --- |
| 交付確定額 | 円 |
| 受領済額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |
| 残額 | 円 |

２　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金  信組・農協 | 支店名 | 本店・支店  本所・支所 |
| 預金種類 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　　　） | | |
| 座番号 |  | | |
| 口座名義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | |
|  | | |