

年 月 日

椎葉村長 殿

住 所
氏 名 印
連 絡 先

椎葉村ひなた暮らし実現応援事業費給付金請求書

年 月 日付け椎地振企発第 号で交付決定のあった椎葉村ひなた暮らし
実現応援事業費給付金について、椎葉村ひなた暮らし実現応援事業費給付金交付要綱第
7 条の規定により請求します。

記

1 請求金額 円

2 振 込 先

金 融 機 関	銀行 農協 支店
預金の種類	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。
※振込先口座が確認できるもの(通帳の写し等)をご提出ください。