様式第7号（第10条関係）

年　　月　　日

宇美町長　殿

設置主体所在地

設置主体名

代表者　　　　　　　㊞

宇美町地域介護・福祉空間整備事業補助金請求書

年　月　日付け　　第　号で補助金の確定通知があった補助事業について、次のとおり補助金を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 円 |
| 振込先 | 銀行・農協 |
| 支店名 | 支店 |
| 口座の種類 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |
|  |  |