様式第４号（第８条関係）

若桜鉄道運行支援給付金交付請求書

金　　　　　　　　　　円

これは　　年　　月　　日付　　第　　号をもって交付決定及び額の確定通知のあった若桜鉄道運行支援給付金として、上記のとおり請求します。

　　　　　　年　　月　　日

住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

八頭町長　　　　様