

様式第 7 号（第 9 条関係）

南阿蘇村敬老会事業費助成金概算払請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあったこのことについて、下記の金額を概算払されるよう南阿蘇村敬老会事業費助成金交付要綱第 9 条の規定により請求します。

記

概算払の額 金 円

年 月 日

団体名

申請者 住 所

氏 名 印

連絡先

南阿蘇村長 様

口座振込先

金 融 機 関 名	
支 店 ・ 支 所 名	
口 座 種 別	普通 ・ 当座
口 座 番 号	
フ リ ガ ナ	
口 座 名 義 人	