

様式第 6 号（第 9 条関係）

南阿蘇村敬老会事業費助成金交付請求書

年 月 日付け 第 号で助成が確定されたこのことについて、南阿蘇村敬老会事業費助成金交付要綱第 9 条の規定により下記の金額を請求します。

記

請求額 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	