様式第５号(第１０条関係)

年　　月　　日

小豆島町長　殿

申請者　所在地

　　　　事業者名

代表者名

電話番号

小豆島町福祉避難所体制整備支援事業補助金請求書

年　　月　　日付け　　　　第　　　号で、補助金交付決定の通知があった小豆島町福祉避難所体制整備支援事業補助金について、小豆島町福祉避難所体制整備支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により、次のとおり請求します。

金 　　　　　　　　　円

振込先記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関・店舗名 | | 銀行  農協　　　　　　　　支店 | | | | | | | |
| 預金種目 | □普通 □当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | |  | | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | | |