様式第６号（第10条関係）

羽咋市姉妹都市交流推進事業補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

羽咋市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職　　：

氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

　　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金の額の確定があった補助金について、羽咋市姉妹都市交流推進事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　１．請求金額　　一金　　　　　　　円

　　２．振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | |
|  | | |