大台町地域活性化支援事業補助金支払請求書

　　年　　月　　日

　大台町長　　　　　　　　　　様

団体名：

住　所：

代表者：

　　年　月　日付、大企第　　号で補助金確定通知のあった　　　　年度大台町地域活性化支援事業補助金を交付されるよう請求します。

記

１　請求額

　　　補助金確定額　　　　　　　円

　　　概算払い済額　　　　　　　円

　　　差引請求額　　　　　　　　円

２　振込先口座

　　　金融機関：　　　　　銀行・信用金庫　　　　　　　支店・支所

　　　口座種類：　普通・当座

　　　口座番号：

　　　口座名義人：