年度大台町農業機械共同利用補助金請求書

年　　月　　日

大台町長　　　　　　　様

請求者　　住　　所　　大台町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

代表者名

　　　　　電話番号

　　　年　　月　　日付け　　大産第　号で補助金額の確定のあったこの事業について、大台町農業機械共同利用補助金交付要綱第15条の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　円