

様式第5号(第14条関係)

大台町道路施設等補修補助金支払請求書

年 月 日

大台町長 様

地区名：

住 所：

代表者：

年 月 日付、大台建第 号で補助金確定通知のあった 年度  
大台町道路施設等補修補助金を交付されるよう請求します。

記

1 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：