様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

東伊豆町長　様

　住　所

氏　名

東伊豆町関係人口応援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け東伊豆町指令第　　号により補助金の交付決定を受けた東伊豆町関係人口応援事業補助金として、下記のとおり請求します。

記

　請求金額　　　　　　　　　　　　円

　補助金振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  支店名 |  | | | |
| 預金種類 | 普 通　・　当 座 | | 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ |  | | |
| 氏　　名 |  | | |