様式第６号（第９条関係）

年　月　日

　岩泉町長　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　㊞

電話番号

岩泉町認定こども園就業体験支援事業費補助金交付請求書

　　　　年　月　日付け　　第　号にて補助金の額確定通知がありました標記補助金について、岩泉町認定こども園就業体験支援事業費補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

１　請求額　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関・支店等名 |  |
| 振 込 口 座 | 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)口座名義 |  |

（Ａ４）