年.	日	F
	<i>,</i> , ,	

洪川	市長	様
1ンシ ノー	كلالزازا	148

/	→ ⊢			
住	다			
	121			

請求者 氏 名

電話番号

(日中に連絡の付く電話番号を記載してください。)

渋川市にぎわい創出イベント補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった渋川市にぎわい 創出イベント補助金について、下記のとおり請求します。

記

1	事業の名称					
2	請求金額					円
3	振込口座情報	金融機関名			支 店 名	
		区分	普通 •	当座	口座番号	
		フリガナ				
		口座名義人				

※ 発行責任者及び担当者 (フルネーム) の連絡先 (固定電話番号) をご記 入ください)

発行責任者:	(連絡先)		
担 当 者:	(連絡先)		