

様式第 8 号

年 月 日

渋川市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

請求者 団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

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。)

渋川市商店街街路灯維持管理費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった渋川市商店街街  
路灯維持管理費補助金について、下記のとおり請求します。

記

|           |       |         |       |  |
|-----------|-------|---------|-------|--|
| 1 請 求 金 額 | 円     |         |       |  |
| 2 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) |