様式第10号（第11条関係）

熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

高森町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 学校又は団体名 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

　令和　　年　　月　　日付け、高森町指令第　　　号で交付確定通知のありました熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

1　補助金請求額　　　金　　　　　　　　　　　円

2　補助金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 支店 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |