

様式第 10 号（第 11 条関係）

年 月 日

吉野町長 様

申請者 所 在 地
グループ名
代表者氏名

印

令和 7 年度 吉野町地域住民グループ支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け吉長福第 号において確定の通知があった補助金の額について、吉野町地域住民グループ支援事業補助金交付要綱第 11 条第 1 項の規定に基づき、請求します。

記

1. 事業名 吉野町地域住民グループ支援事業
2. 請求額 金 円
3. 振込先口座

| | | | | | | | |
|----------|-------------------|--|--|--|--|--|--|
| 金融機関等の名称 | 銀行・金庫・組合 本店・支店 | | | | | | |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | |
| 口座名義 | フリガナ | | | | | | |
| | | | | | | | |