第９号様式（第10条関係）

補助金交付請求書

　　年　　月　　日

宇佐市長　　　　　　　　　宛て

（請求者）住　　　所

組　合　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日付け　　　　　第　　　　号で補助金の交付決定のありました宇佐市難視聴共聴組合支援事業補助金について、宇佐市難視聴共聴組合支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求金額　　金　　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | | | | | | 支店名 | |  | | | | | | | |
| 種　　別 | 普通・当座・その他 | | | | | | 口座  番号 | |  | | | | | | | |
| ゆうちょ  銀行 | 記号 |  |  |  |  |  | 番号 |  | |  |  |  |  |  |  |  |

（添付資料）

・宇佐市難視聴共聴組合支援事業補助金交付決定通知書の写し