

第4号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

檜葉町長

住 所 檜葉町大字 字 番地  
氏 名 印

檜葉町チャイルドシート等購入奨励補助金交付請求書

令和 年 月 日付け、檜葉町指令教こち第 号で交付決定のあつた、令和 年度檜葉町チャイルドシート等購入奨励補助金について、その事業が完了したので、檜葉町補助金交付要綱第10条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付決定額 金 円
- 2 請求額 金 円
- 3 事業実績 別紙実績報告書のとおり

\* 補助金の支払については、銀行振込になりますので下欄に記入して、提出してください。

金 融 機 関 名	口 座 番 号	口 座 名 義 人
銀行 信金 支店	普通	
農協 信組 支店	当座	