様式第７号（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

野辺地町長　宛

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

のへじ体験支援交通費助成金請求書

年　　月　　日付けで確定の通知を受けたのへじ体験支援交通費助成金について、下記のとおり請求します。

記

　請求額　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

【振込先】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号右づめでご記入ください。 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 漢字 |  |

※振込先が分かる書類（通帳の写し等）を添付してください。