第３号様式（第９条関係）

松田町災害予防対策助成金請求書

　　年　　月　　日

松田町長　　様

申請者　　住　所　松田町

　　　　　　　ふりがな

氏　名

　　　年　　月　　日付け松第　　号で交付決定のありました松田町災害予防対策助成金について、次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金交付決定（確定額）Ⓐ | 円 |
| 概算払いを受けられる額  （Ⓐ×６０％） | 円 |
| 既交付額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |
| 未交付額 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀行  信金　　　　　　　　　支店  農協 | |
| ふりがな |  | |
| 口座名義人 |  | |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |