

年 月 日

王寺町長 様

請求者 住 所
氏 名
電話番号

三世代ファミリー一定住支援補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった三世代ファミリー一定住支援補助金について、王寺町三世代ファミリー一定住支援補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求金額 金200,000円

【振込先】

金融機関名	
本・支店名	本店 ・ 支店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※振込先の確認のため、通帳の見開き部分の写しを添付してください。