様式第６号（第10条関係）

担い手支援事業補助金交付請求書

　　令和　年　　月　　日

　睦沢町長　　田中　憲一　様

申請者　住　所

氏　名

電　話

　令和　年　　月　　日付け睦沢町達第　　号で額の確定のあった担い手支援事業補助金を、担い手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

１　事業の種類　　　　　　　　　　　　　　　事業

２　補助金交付請求額　　　金　　　　　　　　円

【振込先】

　　　金融機関名：

　　　支店名：

　　　口座名義：

　　　口座番号：