

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：