

年 月 日

珠洲市長

申請者	住所（〒 — ）
	学校名
	団体（組織）名
	代表者氏名 ⑩
	電話番号（ ） —

奥能登珠洲の交流支援助成金交付請求書

年 月 日付け 第 号で助成金の額の確定があった奥能登珠洲の交流支援助成金について、奥能登珠洲の交流支援助成金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 金 円

2. 補助金振込先

金融機関名		支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義	フリガナ		
