

様式第 5 号(第 6 条関係)

年 月 日

播磨町長 様

自治会名

自治会長 住 所

氏 名

印

電 話

播磨町 A E D 設置補助金交付請求書

年 月 日付 第 号で交付決定を受けた播磨町 A E D 設置補助金について、次のとおり請求します。

補助金請求金額	円	
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	
	フリガナ	
	口座名義	
受付欄	経過欄	

(注1) 太線の枠内のみご記入ください。