様式第７号（第１２条関係）

角田市高校生探究研修支援事業補助金請求書

年　　　月　　　日

角田市長　　　　　殿

　　　　交付決定者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付け角田市指令第　　　号で交付決定の通知があった　　　年度角田市高校生探究研修支援事業補助金について、角田市高校生探究研修支援事業補助金交付要綱第１２条の規定により、下記の通り請求します。

記

補助金請求額　金　　　　　　　　　　　　　　　円

振込指定口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫　　　　　　　本店農業協同組合　　　　　　　　支店 |
| 預金種別 | １　普通　　　　２　当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　※振込指定口座は、交付決定者自身が口座名義人となっているものに限ります。