**松川町花いっぱい美化活動補助金請求書**

　年　　月　　日

松川町長

申請者（団　体　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付　　　　第　　　　号で補助金の額の確定のあった、

令和元年度松川町花いっぱい美化活動補助金を下記のとおり請求します。

記

１．事業名

２．補助金請求額　　　　　　　　　　　　　円

* 振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店・支所名等 |  |
| 口座の種類 |  | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |