様式第5号（第9条関係）

　　年　　月　　日

　（宛先）能登町長

申請者　住　所

団体名

代表者

連絡先

能登町姉妹都市交流事業補助金（精算）請求書

　　年　　月　　日付総第　　　号により補助金の額の確定通知があった能登町姉妹都市交流事業について、能登町姉妹都市交流事業補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり請

求します。

記

　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

〇振込先

|  |
| --- |
| 金融機関（ゆうちょ銀行を除く） |
| 　 | 銀行 ･ 金庫 | 　 | 本店 ･ 支店 | (普通・当座) |
| 農協・信漁連 | 本所 ･ 支所 |
| 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 口座名義 | フリガナ | 　 |
| ゆうちょ銀行（郵便局） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 記号（左詰めで記入して下さい）６桁目がある場合は※欄に記入して下さい | 　 | 番号（右詰めで記入して下さい） | 口座名義 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 0 | - | ※ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | フリガナ | 　　 |

※振込先を上記にお書きください。