

様式第9号（第10条関係）

佐伯市お試し滞在補助金交付請求書

年 月 日

佐伯市長 様

住 所  
請求者 氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金の額の確定通知があった佐伯市お試し滞在補助金 円を交付されるよう、佐伯市お試し滞在補助金交付要綱第10条第1項の規定により請求します。

振込先

振込 金融 機関	金融機関名	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所 支所
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他（    ）	
	口座番号		
	口座名義人	フリガナ ----- 氏 名	