

補助金請求書

金 円也

ただし、 年度児童福祉施設設置事業に係る補助金として上記
金額を請求します。

年 月 日

補助事業者 住所 度会郡玉城町

氏名

玉城町長 辻村 修一 あて

補助金振込先

金融機関名

口座番号

口座名義