様式第６（第９条関係）

大口町ふるさと寄附助成金概算請求書

年　　　月　　　日

大口町長　　　　　　　　　様

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定通知のありました助成金について、大口町ふるさと寄附取扱要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請　　求　　額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成金の振込先について | | |
| 大口町債権者登録の有無 | 有　⇒　〔登録番号：　　　　　　　　　　　〕  無　⇒　次の項目をご記入ください。 | |
| 金融機関名 | | 店　　　　名 |
| 銀行  　　　　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　　　　農業協同組合 | | 本　店  　　　　　　　　　　　　　　　　　・  　　　　　　　　　　　　　　　　支　店 |
| 種　　別 | 普通　・　当座　（○で囲んでください。） | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |