

様式第3号（第9条関係）

「松阪の映えスポット」でメモリアルフォト事業補助金交付請求書

令和 年 月 日

〒
請求者 住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____ () _____

「松阪の映えスポット」でメモリアルフォト事業補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

請求額 _____ 円

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫・農協・漁協・労働金庫
		本店・支店・出張所
	預金種別	普通 当座 その他 ()
	口座番号	
	フリガナ	
口座名義人		

【注意点】

1. 請求者氏名及び口座名義人は、請求者に限る。
2. 印鑑は、申請書に押印したものと同一ものにする。