

補助金等交付請求書

一 金 円

これは、令和 年 月 日付第 号をもって交付決定
及び額の確定通知のあった岩美町チャイルドシート等購入費助成金として

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

岩美町長 長 戸 清 様

請求者 住 所 岩美郡岩美町大字
氏 名