

年 月 日

周防大島町承継者支援事業支援金交付請求書

周防大島町長 様

申請者 千 一
住 所
氏 名 ⑩
連絡先

年 月 日付け周防商工第 号により支援金の決定通知を受けたことについて、周防大島町承継者支援事業支援金交付要綱第10条の規定により、次のとおり請求します。

請 求 額	円
-------	---

上記請求額は、次の口座に振込をお願いします。

金融機関名	銀行 支店
	農協 支所
	ゆうちょ銀行（郵便局）
口座種目	<input type="checkbox"/> 普通口座 <input type="checkbox"/> 当座口座
口座番号	
ふりがな	
口座名義人	

※ ゆうちょ銀行（郵便局）口座への振込を希望される場合、口座番号欄に「店番／口座番号」を記入してください。