年 月 日

周防大島町長 藤 本 淨 孝 様

申請(請求)者 住 所
氏 名
(事業者名)
(代表者名)

周防大島町離島介護等渡船料助成金支給申請書兼請求書

周防大島町離島介護等渡船料助成金支給要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり助成金を申請・請求いたします。

記

助成金の額 円

助成金は、下記の口座に振り込んでください。

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座		
口座番号			
口座名義人	フリガナ		
	氏 名		

添付書類

- ※ 離島介護等渡船料助成金計算書
- ※ その他挙証資料