様式第８号（第12条関係）

年　　月　　日

周防大島町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名称・代表者）

周防大島町大学等連携地域活性化事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け周防政企第　　　号で交付決定のあった補助金について下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　円

補助金の振込先

　　　金融機関名：

　　　支店名：

　　　口座種別：

　　　口座番号：

　　　口座名義人：

　　　（フリガナ）