様式第６号）（第９条関係）

飯山市除雪オペレーター雇用支援事業補助金交付請求書

　　年　　　月　　　日

（あて先）飯山市長

申請者　　所 在 地

称号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　年　　月　　日付け飯山市指令　　　第　　　号で補助金交付決定を受けた飯山市除雪オペレーター雇用支援事業補助金を下記のとおり請求します。

記

　１　補助金請求額　　　　　　　　　　円

　２　振込み先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 預金種別 | 　　　　当　座　・　普　通 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※　口座名義人は、申請者と同一であること。