

(様式第 4 号) (第 9 条関係)

飯山市学習旅行誘致支援事業助成金交付請求書

年 月 日

飯山市長 江 沢 岸 生 あて

請求者
所在地
団体名及び
代表者氏名
電話番号
印

飯山市学習旅行誘致支援事業助成金について、飯山市学習旅行誘致支援事業助成金交付要領第 9 条の規定により次のとおり請求します。

請求金額 金 円

1 助成金の振込先	金融機関名・支店名	
	口 座 種 別	
	口 座 番 号	
	(フリガナ) 口座名義人	
2 備 考		