

(様式第4号) (第9条関係)

## 飯山市バス旅行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

印

電話番号

飯山市バス旅行支援事業助成金について、飯山市バス旅行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		