様式第３号

　　　年　　　月　　　日

　中之条町長　様

申請者（同窓会代表者）

住所

氏名

連絡先

中之条町同窓会支援事業補助金請求書

１　同窓会の名称

２　開催期日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金受取方法　　現金受取　・　口座振込

５　振込口座（口座振込を指定した場合のみご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 預金種別 | 　普通総合・当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※個人名義の口座は指定できません。同窓会名義の口座のみ指定可能です。