

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。