様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

南知多町長　様

住所（所在地）

団体名

代表者氏名

南知多町地産地消給食補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた南知多町地産地消給食補助金について、下記のとおり請求します。

記

１．請求金額　　　　　 金　　　　　　　　　　　円

２．振込先金融機関及び口座番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 本店・支店名 |  |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |