

(様式第8号)

平成 年 月 日

豊能町長

主たる事務所の所在地

団 体 名

代 表 者 氏 名

印

豊能町特定非営利活動法人支援補助金 請求書

平成 年 月 日付け豊能指令第 号で交付決定のあった豊能町特定非営利活動法人支援補助金について、豊能町特定非営利活動法人支援補助金交付要綱第11条の規定により下記のとおり請求します。

記

交付決定額	円
請求額	円
残額	円

(振込先)

金融機関			
支店		預金種目	
口座番号			
(フリガナ) 口座名義人			