

様式第 7 号（第 12 条関係）

年 月 日

伊方町長 様

住 所
名 称
代表者名

出会いの場創出事支援補助金交付請求書

年 月 日付け、第 号で交付決定があった事業について、伊方町出会いの場創出事支援補助金交付要綱第 12 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

金 円

金融機関名	
支 店 名	
預 金 種 目	
口 座 番 号	
フリガナ	
口 座 名 義	