

様式第5号（第5条関係）

スポーツ指導者資格取得補助金請求書

年 月 日

伊方町長

住 所  
氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった補助金について、伊方町スポーツ指導者資格取得補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり請求します。

記

金 円

振 込 先	金融機関名		本店・支店名	
	預金種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義人			