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 |  |