様式第５号（第９条関係）

嵐山町男女共同参画研修参加補助金交付請求書

平成　　年　　月　　日

嵐山町長　岩澤　勝　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

連絡先電話番号

　　　年　　月　　日付けで確定通知があった嵐山町男女共同参画研修参加補助金について、嵐山町男女共同参画研修参加補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　振込み先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金 融 機 関 名  支　　店　　名 | フ　　リ　　ガ　　ナ  口 座 名 義 人 | 口座の種類 | 口 座 番 号 |
|  |  |  |  |

※本人名義の口座を記入してください。