

様式第5号（第11条関係）

新見市お試し暮らし支援事業補助金請求書

年 月 日

新見市長 様

住 所
宿泊施設名
代表者氏名

(押印不要)

新見市お試し暮らし支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、新見市お試し暮らし支援事業
利用券を添えて、次のとおり請求します。

請求額 金 _____ 円

【振込先】

金融機関名		店舗名		預金種別	
口座番号		フリガナ 名義人	-----		