

第 5 号様式（第 8 条関係）

はだの O M O T A N ライフ応援事業助成金交付請求書

年 月 日

（宛先）

秦 野 市 長

〒

住所

申請者

氏名

電話番号

年 月 日付で交付決定があったはだの O M O T A N ライフ応援事業助成金について、はだの O M O T A N ライフ応援事業助成金交付要綱第 8 条の規定により請求します。

交付請求額					円		
口座情報	金融機関名		本・支店				
	口座の種類	普通・当座	口座番号				
	(フリガナ)						
	口座名義人						