

南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金請求書

交付確定通知書が
届いた後の日付

年 月 日

南伊勢町長 あて

住 所
氏 名

交付確定通知書に記載
されている日付、番号

年 月 日付、南伊勢町指令観第 号で交付の確定を受けた南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金について、南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金交付要綱第 12 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

実績報告書①の金額
(千円未満切捨て)

いずれかに○を付け
て下さい。

金融機関名		信用金庫 銀行 信用組合 農 協	店
種 別	普通 ・ 当座	どちらかに○を付けて下さい。	
口座番号			
名 義 人	(カタカナ読み:)		

※ゆうちょ銀行の店名は数字を記入 (例 : 123)