

様式第 6 号 (第 10 条関係)

年 月 日

浪江町長

住 所 浪江町大字

避難先住所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

情報格差解消事業補助金交付請求書

年 月 日付浪江町指令企第 号で補助金交付確定を受けた情報格差解消事業補助金について、浪江町情報格差解消事業補助金交付要綱第 10 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請 求 額	金 額 円						
振 込 先	金融機関名				支店名		
	口座番号						
	フリガナ 口座名義人						
備 考							

※添付書類

振込先口座が確認できる預金通帳の写し