

令和 年 月 日

浪江町長 吉田 栄光 様

申請者 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

令和 年 月 日付浪江町指令企第 号で補助金交付決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 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