

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地
請求者 法人名
代表者氏名 ⑩

野田市交通不便地域支援事業補助金概算払請求書

野田市交通不便地域支援事業補助金について、次のとおり請求します。

1 概算払請求額 円

2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな	
口座名義人	