様式第９号（第９条関係）

年　　月　　日

西ノ島町長　　　様

住所又は所在地

名称及び代表者氏名　　　　　　　　㊞

西ノ島町建設事業者支援補助金　請求書

　　年　　月　　日付け第　　号で確定された西ノ島町建設事業者支援補助金を下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　金融機関名

　　　口座種別

　　　口座番号

　　　口座名義人（フリガナ）