年　　月　　日

　西ノ島町長　様

（請求者）

　住所　隠岐郡西ノ島町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　年度使用済自動車等海上輸送費補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け指令西環整発第　　号で交付額の決定のあった補助金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．請求金額 | 金　　　　　　　　円 |
| ２．受取人（口座名義人） | （フリガナ） |
| 住所　 |
| （フリガナ） |
| 氏名　 |
| ３．振込先金融機関 | 　 |
| ４．預金種別 | 　 |
| ５．口座番号 | 　 |