年　　月　　日

菰野町長　　　　　　宛て

住所

申請者　　事業者名

代表者名

菰野町指定特定相談支援等体制強化補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付けで交付決定のあった菰野町指定特定相談支援等体制強化補助金を交付されるよう、菰野町指定特定相談支援等体制強化補助金交付要綱第６条の規定により請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　円

（振込先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

（添付書類）

菰野町指定特定相談支援等体制強化補助金交付決定通知書の写し