

草津市長 宛

申請者  
住 所  
氏名または名称  
代表者氏名

草津市実証実験支援補助金交付請求書

年 月 日付け草 第 号で額の確定の通知があった草津市実証実験支援補助金について、下記のとおり交付されるよう請求します。

記

1 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先口座

振込先	金融機関名	銀行・農協・信用金庫 信用組合・労働金庫			本店・支店 代理店・出張所				
	口座の種類	普通 ・ 当座	口座番号						
	(ふりがな) 口座名義人	※通帳の名義欄に記載されているとおり省略しないで記入してください							