

様式第5号(第21条関係)

補助金等交付請求書

一金 \_\_\_\_\_ 円

これは \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日受大こ第 \_\_\_\_\_ 号をもって交付決定通知のあった大山町  
チャイルドシート購入費補助金  
上記のとおり請求します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

大山町長 \_\_\_\_\_ 様