

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