

年 月 日

長与町長 様

(申請者)

団体名

代表者 住 所

氏 名

連絡先

長与町地域福祉団体等バス借上助成金請求書

1. 請求額 _____ 円

2. 補助金等振込先

金融機関名	
支店名	
預金種別	
口座番号	
口座名義 (カタカナ)	