

様式第7号（第13条関係）

提出日を記入してください。

令和元年12月26日

軽井沢町長 藤 巻 進 様

申請者の住所・氏名・電話番号を記入し、捺印してください。
電話番号は、平日の昼間に連絡がとれる番号（携帯電話可）を記入してください。

申請者 住 所 軽井沢町大字長倉 2381-1
氏 名 浅 間 太 郎
電話番号 0267-45-8111

浅
間

軽井沢町多世代同居支援補助金交付請求書

補助金確定通知書の通知日と文書番号を記入してください。

令和元年12月25日付け○軽総政第○号で補助金額の確定のあった軽井沢町多世代同居支援補助金を下記のとおり請求いたします。

記

- 1 確 定 額 500,000 円
2 請 求 額 500,000 円
3 振 込 先

申請者本人の口座の必要事項を記入してください。

確定額と請求額は、補助金確定通知書の補助金額を記入してください。

金融機関名	○○○ 銀行 信用金庫 ○○○ 農 協 信用組合 本・支店（所）
口座の種類	普通・当座
口座番号	1234567
フリガナ	アサマ タロウ
口座名義 （申請者本人）	浅 間 太 郎