

(様式第3号)

長野県知事 様

年 月 日

〒

現住所

氏名

電話番号

シューカツNAGANO応援助成金請求書

交付申請及び実績報告した標記助成金について、額の確定があったときは、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 \_\_\_\_\_ 円
- 2 助成金振込先 (必ず請求者(申請者)本人名義の口座を記入してください。)

金融機関名	
本支店名	
預金種別(いずれかに○)	普通 ・ 当座
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義	

※助成金の確定額は、交付申請額と異なる場合があります。