

(様式第1号)

地区館等施設使用補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

高森町教育長 宛

【申請者（団体）】団体名：

代表者 住所：

代表者 氏名：

印

電話番号：

高森町福祉センター建替えに伴い、地区館等（代替施設）を利用しましたので、関係書類を添えて補助金の交付を申請（請求）します。

【利用日】

利用日：

利用施設及び部屋名：

利用回数： 全 回

料金（合計）： _____ 円

【補助申請額（合計）】

_____ 円（※裏面への領収書貼り付け）

【振込先口座】（※団体口座または代表者名義の口座に限ります）

振込先	農協 銀行 信金	支店・支所	口座名義(フリガナ)	口座番号
				普 当

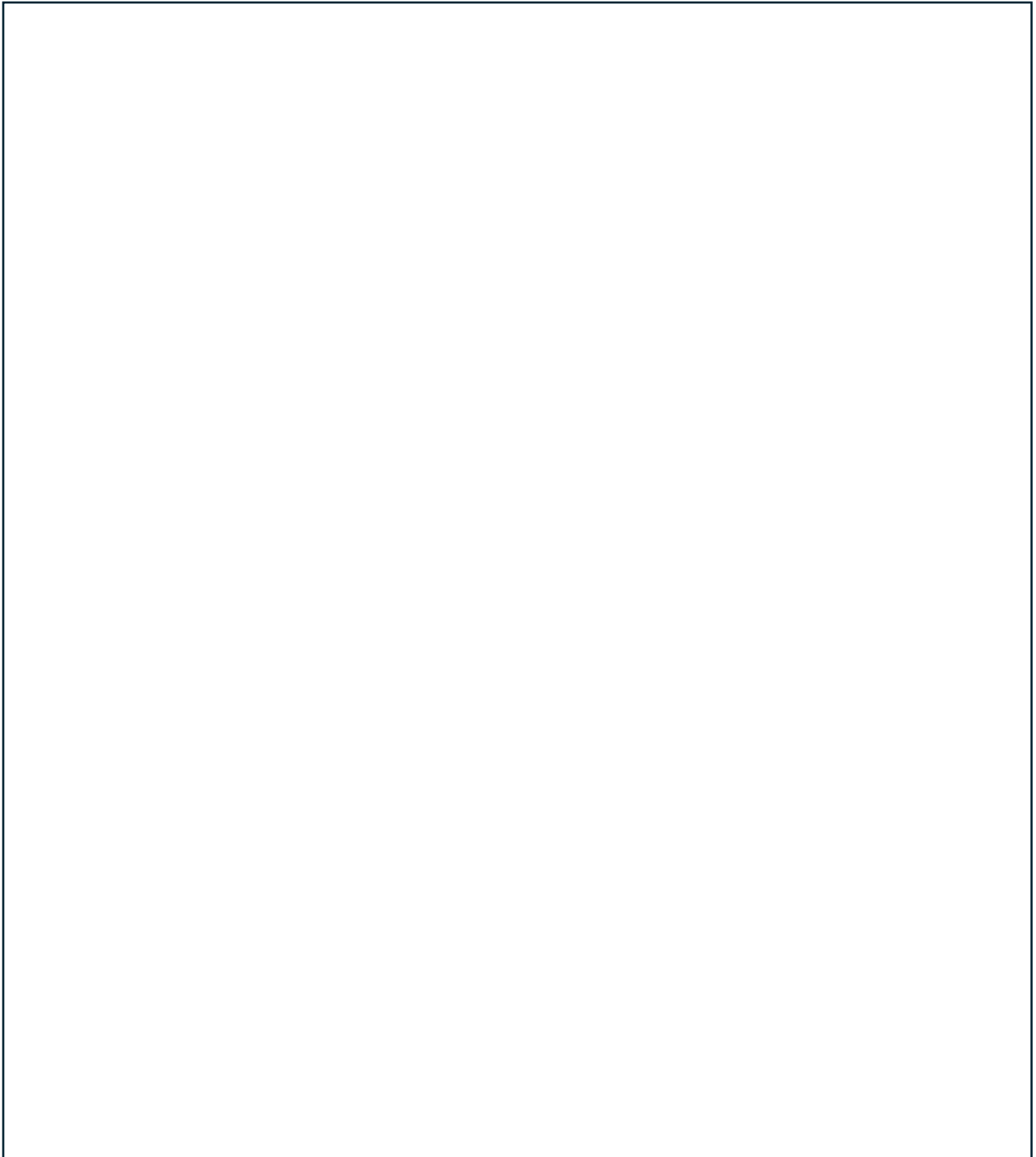
※金融機関より「内容相違により振込できません」などと問い合わせがあった場合、連絡させていただきます。

（事務局記入欄）

■決定日： 年 月 日

■決定番号： 令 教第 号

【領収書 貼付欄】



※地区館等の使用領収書（原本）を、重ならないように貼ってください

※「団体名」と「利用内容（会場名等）」の記載が必要です。レシート等の場合は、余白に団体名、利用会場名を記入してください