

年 月 日

山口市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ (※)
(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先(電話) _____

山口市U J I ターン長期滞在サポート補助金交付請求書

山口市U J I ターン長期滞在サポート補助金交付要綱第9条の規定により下記金額を交付されるよう請求いたします。

記

1 請求額 _____ 円

2 振込先

金融機関		支店名	
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他 ()		
口座番号			
(ふりがな)			
口座名義人			
※添付書類 ①経費を支払ったことがわかる書類（領収書等） <input type="checkbox"/>			

(注意)

- ※ 口座名義人は、申請者と同一人としてください。
- ※ 請求を受けた日から起算して30日以内に支払います。