

様式第5号

請 求 書

金 円

ただし、令和 年 月 日付け枕 第 号の の補助金等交付確定通知書に基づく令和 年度枕崎市食育・地産地消活動支援事業補助金を上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

申 請 人

住 所

氏 名

枕 崎 市 長 前 田 祝 成 殿

(振 込 先)

金 融 機 関 名

預 金 口 座 番 号

口 座 名 義 人