様式第５号（第６条関係）

「子ども夢プラン応援」 補助金交付請求書

金　　　　　　　　　　　円

　　　　　　年　　　月　　　日付けで額の決定通知があった「子ども夢プラン応

援」補助金を上記のとおり交付されるよう請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　壱岐市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　 　　代表者（保護者）　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 【振込口座】  　　金融機関名  支店・出張所名  口座種別  口座番号  口座名義（フリガナ必須） |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|