

年 月 日

玉 野 市 長 殿

請求者 住 所  
氏 名  
電話番号

たまののお試し滞在助成金支払請求書

年 月 日付で、玉野市指令シ第 号により確定通知がありました、  
たまののお試し滞在助成金について、たまののお試し滞在助成金交付要綱第9条第1項の  
規定に基づき、以下のとおり請求します。

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

振込先

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他 ( )		
口座番号			
口座名義人	(フリガナ) -----		

※口座名義人については、必ず請求者氏名と一致すること。