様式第８号（９条関係）

**補　助　金　請　求　書**

金　　　　　　　　　　　　円也

ただし、石川町スポーツ宿泊補助金として上記の金額を請求します。

 　　　　　 　　　令和　　年　　月　　日

 　石川町長　　　　　　　　　　様

住　　　所

団　体　名

代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  　　　　　　　　銀行・農協・信金 　　　　　　　支店 |
| 口　　座 |  普通・当座　 口座番号（　　　　　　　　　　 　） |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

振込先口座

**委　　任　　状**

　　石川町長　　　　　　　　　　様

住　　　所

団　体　名

代表者氏名

　　　　私は、下記の者を代理人と定め、「石川町スポーツ宿泊補助金」の受領に関する

　　　一切の権限について委任します。

記

　　　　　　受任者　　住　所

氏　名

* 委任状は、申請者と振込先の名義が異なる場合に記入してください。申請者が振込先名義となる

場合は記入不要です。