

様式第6号（第9条関係）

年 月 日

神川町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

神川町新幹線通勤定期券購入補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で通知のあった神川町新幹線通勤定期券購入補助金について、神川町新幹線通勤定期券購入補助金交付要綱第9条の規定により、次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
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名義人			