様式第９号(第１０条関係)

年　　月　　日

大山町長

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

電話

大山町教育旅行誘致促進事業補助金請求書

　　　　　年　　　月　　　日付け　　第　　号により補助金交付額の確定を受けた大山町教育旅行誘致促進事業補助金として、次のとおり請求します。

1　補助金交付請求額　　金　　　　　　　円