

御代田町ふるさと納税住民活動応援事業支援金概算払請求書

年 月 日

御代田町長 様

住 所

団体名

代表者

連絡先（電話）

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

年 月 日付け 第 号で交付決定のあつた

年度支援金について、下記のとおり概算払いしてください。

記

- 1 交 付 決 定 額 円  
2 概 算 払 請 求 額 円  
3 送 金 先

金 融 機 関 名	銀 行 店 所 信 用 金 庫 協 会 農 信 用 組 合										
口 座 の 種 類	当 座 普通預金										
口 座 番 号	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
口 座 名 義											