様式第8号（第11条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第　 　 号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　日

国頭村長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　㊞

補助金精算払請求書

　年　月　日付　第　号により交付決定された国頭村共同店経営支援事業について、下記のとおり精算払を請求します。

記

１．精算払請求金額　　　　　　　　　　円

２．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義を記載すること。