様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

尾花沢市・大石田町広域連携推進協議会　殿

住　所
氏　名

尾花沢市・大石田町広域連携推進協議会家事負担軽減機器購入補助金請求書

　　年　　月　　日付けで交付決定及び額の確定の通知のあった尾花沢市・大石田町広域連携推進協議会家事負担軽減機器購入補助金について、下記のとおり請求します。

記

交付決定番号	
請求金額	円
振込先	金融機関名　　支店名 預金種別　　口座番号 口座名義（カナ）