

助成金請求書

年 月 日

青 森 市 長 様

住 所

名 称

代表者職氏名

年 月 日付け青市指令障第 号で交付の決定を受けた助成金について、下記のとおり請求します。

記

1 助成金交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

2 請求額 \_\_\_\_\_ 円