別記第9号様式（第12条関係）

多古町良質米保持事業補助金交付請求書

年　　月　　日

多古町長　　　　　様

名称

所在地(住所)

代表者(氏名)

電話番号

　　　　年　　月　　日付け多古町達第　　号で額の確定のあった多古町良質米保持事業補助金を多古町良質米保持事業補助金要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　円