年　　月　　日

　（あて先）

　岩国市長　　　　　様

請求者　住　　所

　　　　氏　　名

法人の場合にあっては、主たる事務所

の所在地及び名称並びに代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定番号　　年度第　　号

　　　　　　年　　月　　日付けで交付決定通知のありました奨励金について、次のとおり請求します。

請求額　　　　　　　　　円

ただし、次の奨励金分として

|  |  |
| --- | --- |
| 奨励金名 | 額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合計 | 円 |