

年 月 日

（宛先）
岩国市長 様

団体名
代表者名

岩国市自発的活動支援事業補助金請求書

年 月 日付け 第 号で確定通知のありました岩国市自発的活動支援事業補助金
について、次のとおり請求します。

請求金額 円

本件責任者氏名
本件担当者氏名
連絡先