

様式第 5 号（第 6 条関係）

年 月 日

（宛先）
岩国市長 様

請求者 住所
氏名

岩国市創生テレワーク移住支援事業費補助金請求書

年 月 日付け第 号で交付決定のあった岩国市創生テレワーク移住支援事業費補助金について、次のとおり請求します。

請求額 _____ 円