

年 月 日

(宛先)
岩国市長 様

請求者 住 所

氏 名

連絡先 ()

〔法人その他の団体にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名を記入してください。〕

岩国市既存不適格屋外広告物等撤去事業費補助金請求書

年 月 日付け第 号により額の確定のあつた岩国市既存不適格屋外広告物等撤去事業費補助金について、次のとおり請求します。

請求金額 円 (税込 ・ 税抜)

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先