様式第９号（第７条関係）

年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

請求者　住所及び所在地

氏名及び代表者名

電話番号

岩国市林業担い手育成支援事業費補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付決定及び額の確定通知のあった岩国市林業担い手育成事業費補助金について、次のとおり請求します。

請求額

金　　　　　　　　　　　　円

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先