様式第５号（別表関係）

山田町急傾斜地崩壊対策事業補助金請求書

年　　月　　日

　山田町長　佐藤　信逸　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（甲）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号：　　　　　　　　　　　）

　　　　　年　　月　　日付け山田町指令第　　号で補助金の交付の決定を受けた急傾斜地崩壊対策事業が完了したので、関係書類を添えて次のとおり補助金を請求します。

　　　　　補助金請求額　　　　　　円