

令和 年(年) 月 日

宇部市長 様

団 体 の 名 称

代表者 住 所

氏 名

電話番号

事務担当者() 連絡先()

うべかわサポート事業奨励金請求書

うべかわサポート事業奨励金を下記のとおり請求します。

請 求 金 額	
河 川 ・ 水 路 名	
口 座 振 込 銀 行 名	銀行 支店 信用金庫 支所 当 ・ 普 No. 農業協同組合 出張所

※お預かりした個人情報は、うべかわサポート事業奨励金の目的以外には使用しません。