

年 月 日

石岡市長 宛

住所

氏名

マイクロチップ装着推進補助金交付請求書

年 月 日付けで交付決定・確定通知のあった補助金について、令和8年度石岡市マイクロチップ装着推進補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 請求額の内容

確定通知	年 月 日付け通知(第 号)
補助金確定通知額	
振込口座	銀行 支店 普通
フリガナ	
口座名義	

※補助金確定通知書の写しを添付すること。