（様式第２号）

**栄村ふるさと復興支援金交付申請書**

番　　号

令和　年　月　日

栄　村　長　　様

住所

集落等名

申請者　　　　　　　　　　　　　印

令和　年度において、栄村ふるさと復興支援金事業を別紙のとおり実施したいので、下記の金額を交付してください。

記

　　　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 申請集落等名（代表者名） |  |
| 所在地（代表者） | 〒 |
| 電話番号（代表者） |  |
| FAX番号（代表者） |  |
| E-mail（代表者） |  |

※上記連絡先を取材目的によるマスコミに情報提供することについて（下記のいずれかに○を記載）

　　　　　　　　　　　　　（　同意します　・　同意しません　）

振込先口座等

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
|  |  |
| 会計責任者氏名 |  |

なお、別紙は栄村ふるさと復興支援金事業計画書別紙（様式第1号 別紙）によります。