様式第７号（第７条関係）

年　　　月　　　日

　　木島平村長　　様

申請者（グループにあっては代表者）

住　所

氏　名

電話番号

姉妹都市宿泊施設利用費助成金請求書

　　　　　年　　月　　日付け木島平村達　総務第　号で額の確定のあった姉妹都市宿泊施設利用費助成金について、次のとおり請求します。

**金　　　　　　　　　　円**