

様式第7号(第12条関係)

大洲市愛顔っ子応援券登録店舗助成金交付請求書

金額	百	拾	万	千	百	拾	円
----	---	---	---	---	---	---	---

ただし、 年 月分
助成券 枚 × 助成額 1,000 円として

年 月 日 第 号で指定を受けた登録店舗において受領した応援券について下記のとおり集計しましたので、大洲市愛顔の子育て応援事業実施要綱第12条第1項の規定に基づき、応援券【大洲市保管用】を添えて請求します。

年 月 日

請求者の住所
又は所在地

名称及び代表者名 印

記

各登録店舗受領状況

No.	店舗名	住所	使用枚数(枚) (A)	金額(円) (B)=(A)×1,000
合計				