**請求書**

令和 年 月 日

　　羽幌町教育委員会教育長　 様

住　 　所

団 体 名

代表者名　　　 　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

令和　　年度羽幌町郷土芸能団体保存育成事業補助金として、上記金額を請求します。