

銚田市がんばる商店支援事業補助金請求書

年 月 日

銚田市長 様

補助事業者

住所

氏名

印

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者氏名)

電話番号

銚田市がんばる商店支援事業補助金交付要綱第 11 条第 2 項の規定により、次のとおり請求します。

記

確定通知を受けた年月日及び番号	年 月 日 第 号
確定額	金 円
請求額	金 円

振込先金融機関名	
支店名	
口座種別 (どちらかに○)	普通・当座
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	

備考 上記口座が確認できるところの、通帳の写しを添付すること。