

銚田市がんばる商店支援事業補助金請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

銚田市長 様

補助事業者

住所 銚田市銚田1444番地1

氏名 銚田 太郎

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 0291-33-2111

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

確定通知の日付けと番号を記載すること

確定通知を受けた年月日及び番号	令和〇年〇〇月〇〇日 銚商第 〇〇〇 号
確定額	金 300,000 円
請求額	金 300,000 円

振込先金融機関名	〇〇銀行
支店名	〇〇支店
口座種別 (どちらかに〇)	普通・当座
口座番号	〇〇〇〇〇〇
(フリガナ) 口座名義人	ほこた たるう 銚田 太郎

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。