

様式第9号（第13条関係）

年 月 日

八百津町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電 話 （)

八百津町空き店舗再生事業補助金交付請求書

年 月 日付け、八百津町指令 第 号で交付決定のありました補助金について、八百津町空き店舗再生事業補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額 円

<振込先金融機関>

金融機関名		種 目	口座番号
銀行 金庫 組合	本店	普通	フリガナ
	支店	当座	口座名義