岐南町長 宛

住所又は所在地 氏名又は名称 及び代表者氏名

印

岐南町空き店舗対策事業補助金交付請求書

年 月 日付け岐南第 号で補助金の確定を受けた岐南町空き店舗対策事業については、岐南町空き店舗対策事業補助金交付要綱第11条の規定により下記のとおり請求します。

記

店 舗 名 						
請求金額		<u>金</u>		<u>円</u>		
振込先						
金融機関名						
本・支店名					店	
口座番号	普通 •	当座				
フリガナ						
口座名義人						
ゆうちょ銀行の場合						
通帳番号		0				1
フリガナ			 			
口座名義人						