

年 月 日

十日町市長 様

申請者 住 所  
団 体 名  
代表者氏名

印

十日町市商店街設備改修支援事業補助金請求書

年 月 日付け 第 号により補助金額の確定を受けた下記事業の補助金について、十日町市商店街設備改修支援事業補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

記

1 補助事業の名称	十日町市商店街設備改修支援事業
2 補助金請求額	円
3 添付書類	通帳のコピー（表紙の裏面）

○振込み先口座

金融機関名	_____銀行・信用組合・信用金庫・農協 _____支店	
預金種目	普通（総合）・当座	※該当する区分を○で囲んでください。
口座番号		※左づめでご記入ください。
(フリガナ) 口座名義		