

様式第8号（第15条関係）

十日町市商工団体地域活性化支援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日

十日町市長 様

申請者

住 所

団 体 名

代表者名

電話番号

(担当者名)

印

十日町市商工団体地域活性化支援事業補助金交付要領第15条の規定により、下記のとおり請求します。

1. 補助金請求額 金 _____ 円

2. 補助金の振込先

金融機関名	() 支店			預金種類	普通 ・ 当座	
口座番号						
(フリガナ) 口座名義						