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）

　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 |  | | | | | | | | |