様式第８号(第１３条関係)

年　　　月　　　日

北栄町長　様

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　印

（団体及び法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

北栄町創業支援事業補助金請求書

　　　　年　　月　　日付　文書番号　で確定の通知を受けたこのことについて、支払いを受けたいので、北栄町創業支援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

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |
| --- |
| **振込先口座**　銀行名　　　支店名　　　口座種別　口座番号　口座名義　口座名義（フリガナ） |