大台町空き店舗等活用促進事業補助金請求書

　　年　　月　　日

大台町長　様

申請者　住所

氏名

　　　年　　月　　日付け大産第　　　号で補助金の交付額の確定の通知があった大台町空き店舗等活用促進事業補助金について、大台町空き店舗等活用促進事業補助金交付要綱第１１条の規定により請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　　　　　　支店  農協　　　　　　支店 | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |