様式第10号（第９条）

白子町創業支援補助金交付請求書

年　　月　　日

白子町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（所在地）

申請者　名　称

代表者職・氏　名 印

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で額の確定のあった白子町創業支援補助金を白子町創業支援補助金交付要綱第９条の規定により請求します。

記

１　請 求 金 額 金　　　　　　　　　　　　円

２　補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・農協信組・信金 |
| 本店・支店支所 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |