

年 月 日

中之条町長 様

住所

氏名

中之条町チャレンジショップ出店支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け交付の確定を受けた中之条町チャレンジショップ出店支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求者名

2 請求金額 円

内訳：(第1四半期・第2四半期・第3四半期・第4四半期・改修費)

補助期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

3 金融機関名(支店) _____ (_____ 支店)

4 口座名(○をつける) 普通預金口座 当座預金口座

5 口座番号 _____

フリガナ _____

口座名義人 _____