様式第６号（第９条関係）

　　年　　月　　日

　南関町長　佐藤　安彦　様

請求者　住　　所

代表者名　　　　　　　　　　印

電話番号

南関町空き店舗等活用開業支援事業助成金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け南関町指令第　　　号の交付確定に基づき、南関町空き店舗等活用開業支援事業助成金交付要綱第９条の規定により請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 金　　　　　　　　　　円 |

◆銀行等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　金庫　　　　　　　　　　　支店  　　農業協同組合　　　　　　　　　　支所 | | |
| 口座種類・番号 | 普通　・　当座 | 番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ  氏　　名 | | |

◆ゆうちょ銀行

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 記　　号 | 番　　号 |
|  |  |
| 口座名義人 | フリガナ  氏　　名 | |

**※請求者（交付確定者）名義の口座をご記入ください。**