様式第9号（第18条関係）

年　　月　　日

御杖村長　　様

住所又は所在地

　　　　　　　　　氏名又は事業所名

代表者名

御杖村地域活性化創業支援補助金交付請求書

　　年　　月　　日付　　　　第　　　　号で補助金の交付が確定された御杖村地域活性化創業支援補助金について、要綱第１８条の規定により下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金振込先 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座番号 |  |
| 区分 | 1　普通　　　　2　当座 |
| フリガナ口座名義人 |  |