様式第10号（第16条関係）

平取町起業化支援事業補助金請求書

年　　月　　日

　　平取町長　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付で確定通知のありました平取町起業化支援事業補助金について下記のとおり請求します。

記

1．事業名

2．補助金請求額　　　　　　　　　　　円

　　（確定額　　　　　　　　円－概算払額　　　　　　　円）

3．振込先等

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店・支所名 |  |
| 口座種別  | 普通 ／ 当座 （いずれかに○） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | (フリガナ) |
|  |

※口座名義は、請求者氏名と同一にしてください。