様式第９号（第14条関係）

年　　月　　日

下呂市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

法人名称

代表者氏名

（個人にあっては、住所及び氏名）

電話番号

下呂市空き店舗等活用事業補助金交付請求書

年　　月　　日付け　第　　号により補助金等の交付決定を受けた補助対象事業等について、次のとおり下呂市空き店舗等活用事業補助金交付要綱第14条の規定により請求します。

記

１　事業の名称　　　　　　　　　　　年度　下呂市空き店舗等活用事業

２　補助金交付請求額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

３　店舗所在地・名称

４　振込先

| 口座名義人 | フリガナ |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 金融機関名（ゆうちょ銀行以外） | 店名 | 種別 | 口　座　番　号 |
|  | 銀　　行金　　庫農業協同組合信用組合 | 本　店支　店支　所出張所 | １普通２当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 通　帳　番　号 |
| **１** |  |  |  | **０** |  |  |  |  |  |  |  |  |