

様式第7号（第13条関係）

大島町空き店舗等活用起業者等支援事業補助金請求書

年 月 日

（宛先）大島町長

住所

申請者 氏名



大島町空き店舗等活用起業者等支援事業補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

1 請求金額 円

2 振込先

金融機関名	
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※金融機関名は、銀行名・支店名を記入。