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。