

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。