様式第１０号（第１３関係）

起業支援補助金交付請求書

年　　　月　　　日

大町市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付　　　　第　　　号で確定通知のあった起業支援補助金について、大町市起業支援補助金交付要綱第１３第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 支店・支所名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |