年　　月　　日

西桂町長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| （法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地） | |
| 名称 |  |
| 氏名又は代表者名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

西桂町創業支援補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で確定のあった補助金について、西桂町創業支援補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付確定額　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  　　　　　　　　　　　　　　　信用組合 |
| 本店・支店  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支所 |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |