利根町長 様

申請者 〒 住 所 氏 名 (又は法人名) 電 話

利根町空き店舗等活用創業期支援補助金(賃借料)交付請求書

年 月 日付け第 号で交付決定通知を受けた補助金について、利根 町空き店舗等活用及び創業期支援補助金交付要綱第14条第1項の規定により、下記のと おり請求します。

記

交付請求額		金	円(年	月分)
振込先情報:	金融機関名	本支店名	口座種別		口座番号
			普通・当座		
	口座名義	フリガナ:			

※添付資料

賃借料を支払ったことが確認できる書類