様式第10号（第11条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　日　向　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

日向市店舗等リフォーム促進事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付日商第　　号の　で補助額確定の通知があった日向市店舗等リフォーム促進事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 |  |
| 支　　店　　名 |  |
| 預　金　種　目 | 普通　　・　　当座 |
| 口　座　番　号 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口 座 名 義 人 |  |

※　補助対象者名義の口座を記入してください。