様式第12号(第11条関係)

年　　月　　日

　会津美里町長

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　補助事業者等　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者の氏名　　　　　　印

会津美里町創業等支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付の決定を受けた上記の事業について、次のとおり補助金の交付を請求します。

請求額　　　　金　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 振込金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀行／農協／信金／信組　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種目 | 普通　　　　　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | 《カタカナ》名 義 人 |

※請求者本人の口座名義であること。

添付書類　通帳の写し