別記様式第１０号（第１２条関係）

　　　　年　　月　　日

上三川町空き店舗等利活用促進事業補助金交付請求書（改装事業）

上三川町長　　　　　　様

住所及び所在地

　　申請者　名称

氏名又は代表者

　　　　　年　　月　　日付け上三川町指令商第　　号により交付決定を受けた上三川町空き店舗等利活用促進事業補助金（改装事業）について、上三川町空き店舗等利活用促進事業補助金交付要綱第１２条の規定により請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 年度 | 補助金の名称 | 上三川町空き店舗等利活用促進事業補助金 |
| 補助事業の店舗名称 |  |
| 補助事業の店舗所在地 |  |
| 補助金交付決定額 | 円 |
| 請求額 | 円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座番号 |  |
| 区分 | １　普通　　　２　当座 |
| ふりがな |  |
| 口座名義人 |  |

※通帳の表面の（写し）を添付してください。