様式第８号（第１２条関係）

令和　　年　　月　　日

紀宝町商業活性化委員会

委員長　田尾　友児　　様

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称(法人名又は屋号)

代表者氏名

電話番号

**紀宝町創業支援助成金請求書**

　令和　 年 　月　 日付け　紀商第　　　号で確定通知があった紀宝町創業支援助成金助成事業について、紀宝町創業支援助成金交付要項第１２条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　金　　　　　　　　　　　　円

口座振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別 | 普 通 ・ 当 座 | | | | | | |
| 支　店　名 |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 添 付 書 類 | ・通帳の表紙のコピー  ・通帳の１ページ目のコピー | | | | | | | | |