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

**紀宝町店舗等魅力アップ補助金請求書**

　令和　　年　　月　　日付け　紀商第　　　号で確定通知があった紀宝町店舗等魅力アップ補助金事業について、紀宝町店舗等魅力アップ補助金交付要綱第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 | 　・通帳表紙のコピー　・通帳１ページ目のコピー |