

年 月 日

大和町地域でがんばる事業者応援補助金請求書

大和町長

殿

(法人：本店所在地，個人：住民登録地)

申請者 住所

(法人にあっては名称及び代表者の職・氏名)

氏名

印

電話

年 月 日付け大和町指令第 号により交付決定のあった受けた標記事業について，大和町地域でがんばる事業者応援補助金交付要綱第12条の規定により，標記補助金を下記のとおり請求します。

記

1 事業名（該当するものに☑）

<地域産業支援部門>

☐商品開発支援事業☐イメージアップ支援事業

<空き店舗支援部門>

☐空き店舗活用支援事業

2 請求金額

_____円

3 振込先口座

口座名義人	
口座名義人フリガナ	
口座名義人住所	〒 _____
金融機関名	銀行 _____ 支店 _____
預金種目	当座 ・ 普通
口座番号	