様式第8号（第13条関係）

年　　　月　　　日

大町町長　様

申請者　　住所又は所在地

　氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　印

　代表者名

　電話番号

大町町新規創業等スタートアップ支援事業補助金請求書

　　　　　　　年　　月　　日付けで交付決定のあった、大町町新規創業等スタートアップ支援事業補助金について、大町町新規創業等スタートアップ支援事業補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 本店・支店  銀行　　　　　　　　　　　　　　　支所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出張所 | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |