様式第１０号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）えびの市長

あああああああああああああああああああああ住　　　　　所

あああああああああああああああああああああ氏名（団体名）

あああああああああああああああああああああ代表者氏名　　　　　　　　　印

あああああああああああああああああああああ電話番号

えびの市移動スーパー事業促進支援補助金交付請求書

　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付確定があったえびの市移動スーパー事業促進支援補助金について、えびの市移動スーパー事業促進支援補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．請求金額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| ２．金融機関名 |  |
| ３．支店名 |  |
| ４．預金の種類 |  |
| ５．口座番号 |  |
| ６．口座名義 | （フリガナ） |
|  |
| ※補助事業者（代表者）名義の口座を記入してください。 | |