

様式第10号（第10条関係）

年 月 日

（あて先）えびの市長

住 所

氏名（団体名）

代 表 者 氏 名

印

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。	