第６号様式(第１１条関係)

 　　　　平成　 　年　 　月　　日

阿武町長 あて

申請者　住　 所

　　　 　　　　　　　　 　　氏　 名　 印

阿武町起業化支援補助金請求書

平成年 月 日付け指令　　　　第　　　　　号で確定通知のあった起業化支援補助金について、阿武町起業化支援補助金交付要綱第１１条第1項の規定により、請求します。

記

１　請求額　　　　　 　　　　　　　　　　　　　円

２　口座振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種別 | 　１　普通　　　　　　　２　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |