様式第９号（第１３条関係）

商店街空き店舗活用促進事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日

　　天草市長　馬場　昭治　様

住　所

申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話

　　　　　年　　月　　日付け　第　　　　　号で確定通知のあった商店街空き店舗活用促進事業補助金について、下記のとおり交付くださるよう請求します。

記

請求額　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求内訳 | 交 付 確 定 額 | | 円 |
| 既受領額 | | 円 |
| 今回請求額 | | 円 |
| 口座振替先 | | 金融機関及び支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |