様式第９号（第１０条関係）

年　　月　　日

西条市長　　　　　　　殿

住　所（本社所在地）

氏　名（名称、代表者の役職及び氏名）

　㊞

西条市商店街活性化支援事業費補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で確定通知のあった補助金について、西条市商店街活性化支援事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

【口座】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| どちらか一つご記入ください。 | □ゆうちょ以外の金融機関 | 金融機関名 | 店名 | 種別 | 口座番号 |
|  | 銀行農協信金 |  | 支店支所出張所 | １普通２当座 |  |
| □ゆうちょ銀行 | 記号（５桁） |  | 番号（右詰めで記入） |
|  |  |  |  |  | の |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（請求者名義の口座にしてください。） | （カナ） |
|  |