

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】

|                             |  |                |  |  |                 |              |    |      |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|--|-----------------|--------------|----|------|--|--|--|--|
| ご記入ください。<br>どちらか一つ          | <input type="checkbox"/> ゆうちょ<br>以外の金融機<br>関 | 金融機関名          |  |  | 店名              |              | 種別 | 口座番号 |  |  |  |  |
|                             |  | 銀行<br>農協<br>信金 |  |  | 支店<br>支所<br>出張所 | 1 普通<br>2 当座 |    |      |  |  |  |  |
|                             | <input type="checkbox"/> ゆうちょ<br>銀行          | 記号（5桁）         |  |  |                 | 番号（右詰めで記入）   |    |      |  |  |  |  |
|                             |  |                |  |  |                 | の            |    |      |  |  |  |  |
| 口座名義人<br>(請求者名義の口座にしてください。) |  |                |  |  | (カナ)            |              |    |      |  |  |  |  |