

様式第 9 号（第 1 0 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 1 0 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。 どちらか一つ	☐ 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)								