様式第９号(第１１条関係)

リノベーション創業支援事業補助金請求書

年　　月　　日

　小鹿野町長　様

住所(所在地)

氏名(名称、代表者氏名)

電話番号　　(　　　)　　　　―

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により額の確定を受けたリノベーション創業支援事業補助金について、小鹿野町リノベーション創業支援事業補助金交付要綱第１１条の規定により、次のとおり請求します。

１　補助金請求額　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名 | |  |
| 種別 | 当座 ・ 普通 | 口座番号 | |  | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義 |  | | | | |