

様式第9号（第12条関係）

年 月 日

北島町長 宛

住 所
名 称
代表者氏名
連絡担当者
電話番号

北島町創業支援補助金交付請求書

年 月 日付 第 号をもって額の確定通知のあった補助金について、北島町創業支援補助金交付要綱第12条の規定により下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

金融機関				本・支店名				口座番号					
金融機関 コード				支店コード				種目	普通 ・ 当座				
(カナ)													
口座名義													