

第 8 号様式(第 9 条関係)

津久見市創業支援事業特例補助金交付請求書

年 月 日

津久見市長 様

請求者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

年 月 日付け 第 号で額の確定の通知のありました
年度津久見市創業支援事業特例補助金について、津久見市創業支援事業補助金交付
要綱の特例を定める要綱第 9 条の規定により請求します。

請求金額								円
------	--	--	--	--	--	--	--	---

なお、上記については下記口座に振り込んで下さい。

金融機関名	銀行・組合 農協・金庫	支店 支所
預金種別	普通	・ 当座
口座番号		
口座名義人	ふりがな 氏 名	

※ 口座名義人は申請者(請求者)と同一であること。