

小豆島町長 殿

申請者 住所
氏名

(法人にあつては主たる事業所の所在地並びに事業者名及び代表者の職・氏名)

年度小豆島町移住促進・空き家活用型事業所整備補助金請求書

年 月 日 付 第 号をもって額の確定通知のあつた上記補助金について、小豆島町移住促進・空き家活用型事業所整備補助金交付要綱第12条第2項の規定に基づき、次のとおり請求します。

金 円也

| 支払の方法 | 口座振替払 <input type="checkbox"/> | 銀行 (支)店 | | | | | | | | 現金払 <input type="checkbox"/> | |
|-------|-----------------------------------|----------------|--------------------------------|--------------------------------|------|--|--|--|--|---------------------------------|--------------------------|
| | | 預金種目 | 当座 <input type="checkbox"/> | 普通 <input type="checkbox"/> | 口座番号 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | (フリガナ) 口座名義 | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |

- (注) 1 希望する支払の方法の□の箇所に✓印を付してください。
2 口座振替払は、預金口座のある金融機関の店舗名、口座番号及び口座名義を記載してください。
なお、預金種目欄にあつては、該当する預金種目の□の箇所に✓印を付してください。
3 請求者と受領者が委任により異なる場合は、受領権限についての委任状を添付してください