様式第7号(第11条関係)

年　　月　　日

川本町長　　様

住　所

名　称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　㊞

川本町電子決済端末等導入支援補助金請求書

　　　　年　　月　　日付　　　　第　　号で確定通知のあった標記補助金について、川本町電子決済端末等導入支援補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 銀行 | |  | 本・支店  本・支所 |
| 信用金庫 | |
| 農業協同組合 | |
| 口座種類 | 普通 | 口座番号 | |  | | |
| 当座 |
| 口座名義人 | (フリガナ) | | | | | |
|  | | | | | |