（様式第１２号）

年　　月　　日

川本町長　様

住所

氏名又は団体名　　　　　　　　　　印

　　 　 年度川本町地域商業等支援事業費補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号をもって補助金額確定通知のあった標記補助事業について、川本町地域商業等支援事業費補助金交付要綱第１５条の規定により下記のとおり

金　　　　　　　　　円を請求します。

記

単位：円

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 町　補　助　金 |
| 事業費 | 町補助金 | 受領済額 | 今回請求額 | 確定額 |
|  |  |  |  |  |

（振込先）

金　融　機　関

支 　店　 名

口　　座　　名

口　座　番　号

口　座　名　義

カ　タ　カ　ナ

注１　上記表中の事業費は補助対象経費をいう。

間接補助事業者が複数の場合は、明細を添付すること。