様式第６号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日（宛先）西尾市長補助事業者等　住　　所（所在地）氏　　名（団体名及び代表者名）西尾市空き店舗等活用事業補助金交付要綱第９条第２項の規定により、下記のとおり請求します。記 |
| 請求額 | 金　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付決定通知 | 年　　　　月　　　　日　　西商第　　　　号 |
| 交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　　円 |
| 受領済額 | 金　　　　　　　　　　　　円 |
|  |  |
| 受　　　　取　　　　人 | 振込先には次の口座を指定します。 |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　銀　　　　行 店　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　農業協同組合　　　　　　　　　　所 |
| 預金種別 | １　普通２　当座３　貯蓄 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |