

様式第6号（第9条関係）

補助金等交付請求書

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 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合								店 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									