

様式第7号（第12条関係）

年 月 日

美里町長 様

住 所
電話番号
氏 名

美里町起業支援事業補助金請求書

美里町起業支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額 _____ 円

【振込先】

金融機関名		支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

※ 口座名義人は、申請者（請求者）と同じ方にしてください。