

様式第7号（第9条関係）

補助金交付請求書

年 月 日

臼杵市長 様

(申請者) 住 所  
氏 名

(自署又は記名押印)

年 月 日付け臼補第 号により決定通知のあった臼杵市空き店舗活用支援事業補助金の交付について、臼杵市空き店舗活用支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり（精算払・概算払）を受けたいので請求します。

1 交付決定額 円

2 交付請求額 円

3 振込先

金融機関名	
本・支店等名	
口座の種類	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

<添付書類>

- (1) 補助金交付決定通知書の写し