様式第7号（第10条関係）

年　　月　　日

三股町長　木佐貫　辰生　様

　住所

　　氏名　　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　電話番号

補助金請求書

　　　　年　月　日付け　　　　第　号にて交付決定のあった三股町地域おこし協力隊起業支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

　１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　円

　２　振 込 先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |