様式第９号（第１２条関係）

年　　月　　日

大分市戸次本町地区空き店舗等活用支援事業補助金交付請求書

　大分市長　　　　　　　　殿

補助事業者　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人その他の団体にあっては、その所在地

並びにその名称及び代表者の氏名

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付の決定を受けた大分市戸次本町地区空き店舗等活用支援事業補助金について、大分市戸次本町地区空き店舗等活用支援事業補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり請求します。

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 種　　類 | 普通　　　　　当座 |
| 口 座 番 号 |  |
| 口 座 名 義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |