様式第８号（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

白浜町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

白浜町商店街等活性化促進事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日付け　第　　　　号で交付決定通知を受けた白浜町商店街等活性化促進事業補助金について、白浜町商店街等活性化促進事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定により下記のとおり請求します。

記

１．補助事業の名称

　２．補助金請求金額　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　（内訳）

　　　　　　　　　　　　　　補助金の確定額　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　既受領済額　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　今回請求額　　　　　　　　　　　　　円

　３．振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支所名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

（注）白浜町に口座登録が済んでいない場合は、事前に口座登録の申請をしてください。