

年 月 日

聖籠町長 様

申請者 名称
代表者名
住所

⑩

補助金等交付請求書

年 月 日付け、聖籠町指令第 号の2による補助金等の額の
確定通知に基づき、下記のとおり請求します。

記

- 1 事業の名称 聖籠町中小企業人材育成事業補助金
- 2 請求額 円（概要・精算）
- 3 請求理由 補助事業が完了したため
- 4 振込先

金融機関名	銀行・金庫・組合・信金・農協 支店
預金種別	普通・当座
口座番号	
(フリガナ) 名義人	()