

様式第12号（第12条関係）

年 月 日

聖籠町長 様

住所又は所在地

氏名又は事業所名

及び代表者名

電話番号

印

聖籠町小規模企業起業・創業支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 聖籠町指令第 号をもって額の確定の
あった件について、聖籠町小規模企業起業・創業支援事業補助金交付要綱第1
2条の規定により請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

(1) 金融機関名

(2) 口座種類

(3) 口座番号

(4) 口座名義人