様式第９号（第14条関係）

　　年　　月　　日

加茂市長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | 氏名又は名称 |  |
|  | 代表者氏名 | 印 |

**加茂市空き店舗対策事業費補助金交付請求書**

年　　月　　日付け　商　第　　　号で確定（交付決定）のあった標記補助金について、加茂市空き店舗対策事業費補助金交付要綱第14条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　事業名

２　交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

３　請求額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

４　概算払いが必要な理由

５　振込依頼先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |