　　　　　　年　　　月　　　日

波佐見町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

波佐見町経営改善・拡大支援事業補助金精算払請求書

　　　年　　　月　　日付　　　　第　　　　号で額の確定通知があった標記の補助金について、波佐見町経営改善・拡大支援事業補助金交付要綱第15条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１．交付確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．請　　求　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３．振　込　口　座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 口座種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |