様式第12号（第15条関係）

　　　　　　年　　月　　日

波佐見町長　様

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

年度　波佐見町経営強化支援補助金精算払請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で額の確定通知があった標記の補助金について、波佐見町経営強化支援補助金交付要綱第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

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

３　振込口座