様式第８号（第１２条関係）

生駒市商業エリア新規出店チャレンジ応援事業補助金請求書

令和　　年　　月　　日

生　駒　市　長　宛

　　〒

住所：

団体名：

代表者職氏名：

〔担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　〕

電話番号：

電子メール：

令和　　年　　月　　日生商第　　　号において交付の確定があった生駒市商業エリア新規出店チャレンジ応援事業補助金について、補助金交付要綱第１２条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　事業名　生駒市商業エリア新規出店チャレンジ応援事業補助金

2　交付請求額　　　　 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

3　振込先

金融機関名

支店名

口座種別

口座番号

口座名義（カナ）

口座名義

４　交付の条件 補助金交付要綱に基づく

以上