様式第１０号（第１１条関係）

神川町起業支援補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日

（宛先）神川町長

申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　号で確定通知のあった神川町起業支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

１．請求金額　　　金　　　　　　　　　円

２．振 込 先

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