

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 ⑩
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			