第７号様式（第１１条関係）

　　年　　月　　日

　大井町長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　㊞

空き店舗対策補助金請求書

　　年　　月　　日付け大地第　　　号により交付の確定を受けた大井町空き店舗対策補助金を次のとおり請求します。

　１　請求金額　　　　　　　　　　　　円

　２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座振込先  金融機関名 | 銀行  金庫  農業協同組合 | 本店  支店 |
| 預金種別 | 普通　・　当座　・（　　　　　） | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |