

第9号様式（第12条関係）

年 月 日

御宿町長 宛

交付決定者 住所  
氏名

印

御宿町企業移転等支援補助金交付請求書

年 月 日付けで確定のあった御宿町企業移転等支援補助金については次の金額を請求します。

|      |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 請求金額 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|

(注意)・金額の頭に¥をつけること。

・請求金額の改ざん、又は訂正をしてはならない。

|             |  |         |
|-------------|--|---------|
| 振<br>込<br>先 | 金融機関名                                      | 支店（支所）名 |
|             | 銀行<br>金庫・組合                                | 支店      |
|             | 預金種別                                       | 口座番号    |
|             | 1.普通 2.当座 3.貯蓄 4.別段<br>(該当するものを○印で囲んでください) |         |
|             | 口座名義 (カタカナで記入してください)                       |         |