（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

　　海田町長　　様

住　　所

事業者名

　代表者名　　　　　　　　　 　 ㊞

令和　　年度海田町創業支援補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け指令　　第　　号で補助金交付確定通知を受けた海田町創業支援補助金について，次のとおり請求します。

請求額　金　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振替先 | 銀行  支店  金庫・組合・農協 | | | | | | | | |
| １普通・２当座 | | 口座番号  No. |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名  (ふりがな) | | | | | | | | | |