

様式第7号（第12条関係）

有田川町空き店舗等活用推進事業補助金請求書

年 月 日

有田川町長 様

申請者 (住所)

〒 -

(店舗等名称及び代表者名)

年 月 日付け 第 号で補助金確定の通知を受けた有田川町空き店舗等活用推進事業補助金について、有田川町空き店舗等活用推進事業補助金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり請求いたします。

記

請求額 円

補助金の振込先

金融機関名／支店名等	/
預金種別	
口座番号	
口座名義人	