様式第７号（第１２条第２項関係）

有田川町商品ブラッシュアップ促進補助金請求書

年　　月　　日

　有田川町長　様

住所又は所在地

屋号・法人名

代表者氏名

　　　　　年　　月　　日付け　有田川町　　第　　号により額の確定があった有田川町商品ブラッシュアップ促進補助金について、有田川町商品ブラッシュアップ促進補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり請求します。

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　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 | 　 |