

様式第 4 号(第 8 条関係)

年 月 日

有田川町長 様

事業所所在地
屋号・法人名
代表者職・氏名

有田川町省エネ診断促進補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定及び額の確定を受けた有田川町省エネ診断促進補助金について、有田川町省エネ診断促進補助金交付要綱第 8 条の規定により次のとおり請求します。

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	