様式第９号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

大 月 市 長

店舗所在地

事業所名

認定事業者　　　　　　　　印

大月市空き家店舗活用事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付けで交付決定のあったこのことについて、大月市空き家店舗活用事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定により請求します。

１　補助金名　　　大月市空き家店舗活用事業補助金

２　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　支払の方法

　　　口座振替

　　　金融機関名

　　　預金種別　　当座・普通

　　　口座番号

　　　フリガナ

口座名義人