

様式第10号（第13条関係）

年 月 日

（あて先）  
大月市長

補助事業者 住 所  
氏 名  
電話番号

印

大月市販路拡大支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け大月市指令第 号で交付確定通知のあった大月市販路拡大支援事業補助金について、大月市販路拡大支援事業補助金交付要綱第13条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 金 円

補助金の振込先

金融機関名	
本・支店名	
種別	
口座番号	
フリガナ 口座名義人	