様式第７号（第１２条関係）

　　年　　月　　日

　みなかみ町長　　　　　　　　様

住所(所在地)

名 称

氏名(代表者)　　　　　　　　　　　　 印

　　　みなかみ町起業支援事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日付けで額の確定のあった、みなかみ町起業支援事業補助金を下記のとおり請求します。

記

１　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　受領方法　　　　口座振込

【補助金振込先金融機関】

この請求に対する支払金額については、次の金融機関口座にお振り込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （銀行・信用金庫・信用組合）本店・支店 |
| 農業協同組合支所 |
| 口座種別・番号 | 普通・当座　　№ |
| （フリガナ）口座名義人 |  |

※口座名義人は、申請者（請求者）と同じ方にしてください。

※振込みを正確に行うため通帳（名義人・番号の部分）のコピーを添付してください。