

第7号様式(第8条関係)

年 月 日

瀬戸内町長 殿

事業所所在地

事業所名

代表者名

印

瀬戸内町創業・事業承継等支援補助金請求書

瀬戸内町創業・事業承継等支援補助金として、下記金額を交付されるよう請求します。

記

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

振込先 金融機関名 \_\_\_\_\_

支 店 名 \_\_\_\_\_

口座の種類 普通預金 ・ 当座預金 ・ 決済用預金

口 座 番 号 \_\_\_\_\_

口座名義人 \_\_\_\_\_