

年 月 日

筑紫野市空き店舗利用促進事業補助金部分払請求書

（宛先）筑紫野市長

補 助
事業者

(個人)
住所又は所在地
(個人)
氏名又は名称
(法人)
代表者
電話番号

(法人)
印

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた筑紫野市空き店舗利用促進事業補助金について部分払を受けたいので、筑紫野市空き店舗利用促進事業補助金交付規則第15条第2項の規定により次のとおり関係書類を添えて請求します。

- 1 補助対象期間 年 月 日～ 年 月 日
- 2 補助金部分払請求期間 年 月 日～ 年 月 日
- 3 補助金部分払請求額 金 _____ 円
- 4 添付書類
賃借料支払証明書（賃借料の支払の確認ができる書類）

【補助金払込先金融機関】

この請求に対する金額については、次の金融機関口座に振り込んでください。

金 融 機 関 名		店 名	
口 座 種 別	1 普通 2 当座	口座番号	
フリガナ 口 座 名 義			