|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　　善通寺市長　　様  　住　　　所  代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　㊞  連　絡　先  店舗等所在地  店舗等名称  補　助　金　等　交　付　請　求　書  　年　　月　　日付け　善市第　　　号により補助金等の交付決定を受けた補助事業等について、次のとおり善通寺市補助金等交付規則第９条第１項の規定により請求します。  １　事　業　名　　　空き店舗等賃借料支援事業  ２　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |