|  |
| --- |
| 　　　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 |