|  |
| --- |
| 　　　年　　月　　日　　　善通寺市長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては、住所及び氏名）　補　助　金　交　付　請　求　書　　年　　月　　日付け　善市第　　　号により補助金の交付決定を受けた補助事業について、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　　　空き店舗改装費及び広告宣伝費支援事業費２　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

記入例

※注意※

「所在地」は、店舗の所在地と名称を記入し、下側に個人の「住所」と名前を記入する。

口座の登録時は個人名（個人の住所）で登録しているため、個人の住所もどこかに記入して請求しないと「不一致」となり会計課で処理できない。

|  |
| --- |
| 　　　年　　月　　日　　　善通寺市長　　平　岡　政　典　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　　善通寺市上吉田町１００　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　　1111（店舗名） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　商工　観太　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては、住所及び氏名） 善通寺市稲木町５００　商工　観太　　印 補　助　金　交　付　請　求　書　　年　　月　　日付け　善市第　　　号により補助金の交付決定を受けた補助事業について、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　　　空き店舗改装費及び広告宣伝費支援事業費２　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |