第６号様式（第11条関係）

　　年　　月　　日

軽米町長　様

（〒　　　－　　　　）

申請者住所

氏名（名称）　　　　　　　　　　印

軽米町地域企業経営継続支援事業補助金概算払請求書

　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定通知のあった標記補助金について、軽米町地域企業経営継続支援事業補助金交付要綱第11条第２項の規定により下記のとおり請求します。

記

１　概算払請求額　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　既交付額　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

４　残額（２－（１＋３）） 金　　　　　　　　　　円

５　補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別（いずれかに○） |
| 支店名 |  | 普通・当座 |
| 口座名義《カナ》 | カタカナ及び英数字のみで記載してください。 | |
| 口座番号 |  | |

注：振込先確認のため、通帳等の口座名義人（ﾌﾘｶﾞﾅ）記載部分の写しを添付してください。