

様式第7号（第10条関係）

年 月 日

珠洲市長

住所（所在地）
（名称）
氏名（代表者名）

珠洲市買い物支援推進事業費補助金請求書

年 月 日付 第 号により補助金確定通知があった珠洲市買い物支援推進事業費補助金として、下記金額を交付されるよう珠洲市買い物支援推進事業費補助金交付要綱第10条の規定により請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

金融機関名・本支店名の名称	
口座の種類	
口座番号	
ふりがな	
口座名義人	