様式第３号（第８条関係）

　　年　　月　　日

珠洲市長

申請者　　（〒　　　―　　　　）

　　　　住所

　　　　商号又は名称

　　　　代表者職・氏名

　　　　電話番号（　　　）　　－

珠洲市営業再開支援補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付　　第　　　号で補助金の額の確定があった珠洲市営業再開支援補助金について、珠洲市営業再開支援補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ | | |
|  | | |