様式第６号（第９条関係）

年　　月　　日

　平生町長　様

申請者

住所又は所在地

氏名又は

法人名及び代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

平生町起業支援事業補助金概算払請求書

年　　月　　日付け　　　　第　　　号により交付決定を受けた補助金について、平生町起業支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり概算払により交付を受けたいので請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 円　 |
| 概算払請求額 | 円　 |
| 概算払を必要とする理由 |  |
| 振　込　先 | 金融機関名 |  |
| 支店名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店　　 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 口座の種類 | 当座　　　普通　　　その他（　　　　　） |
| 口座番号 |  |