様式第12号（第12条関係）

　　　　年　　月　　日

茨城町空き地空き店舗活用支援事業補助金交付請求書

茨城町長　　　　　　様

住所

　　申請者

氏名（団体名及び代表者氏名）

　　　年　　月　　日付け茨町商観発第　　号で交付が確定された茨城町空き地空き店舗活用支援事業補助金として，下記の金額を茨城町空き地空き店舗活用支援事業補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 円（工事費用）  　　　　　　　　　　　　　円（賃借料） | |
| 補助金交付確定額 | 円（工事費用）  　　　　　　　　　　　　　円（賃借料　　うち　　月分～　　月分） | |
| 補助金交付請求額 | 円（工事費用）  　　　　　　　　　　　　　円（賃借料　　うち　　月分～　　月分） | |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座番号 |  |
| 区分 | １　普通　　　２　当座 |
| ふりがな |  |
| 口座名義人 |  |

※通帳の表面の（写し）を添付してください。