様式第５号（第10条関係）

　　年　　月　　日

　八峰町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住　所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　電話番号

請　求　書

（八峰町地域産業活性化専門家招聘事業補助金）

年　　月　　日付けで補助金の確定通知を受けた八峰町地域産業活性化専門家招聘事業補助金について、八峰町地域産業活性化専門家招聘事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | ，０００円 |
| 振込先 | 銀行　労働金庫　信用金庫　農業協働組合　 | 支店　支所　 |
| 普通 ･ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義 | 　　 |

※団体名義の口座がない場合は、代表者個人名義の口座を記入してください。