様式第９号（第９条関係）

年　　月　　日

八峰町長　　　　　　　様

補助事業者　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等の名称

代表者氏名　　　　　　　　印

八峰町生産性向上等支援補助金請求書

　　　年　　月　　日付け八峰町指令第　　号で補助金交付決定通知のあった八峰町生産性向上等支援補助金について下記のとおり請求します。

　　請　求　額　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

≪振込先≫

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店・出張所名 |  |
| 口　座 | 種　別 | 　　□　普　通　　　　　□　当　座 |
| 番　号 |  |
| 口座名義人 |  |
| 備　　考 |  |