

様式第6号（第13条関係）

空き店舗等活用支援事業補助金請求書

年 月 日

亀山市長 様

申請者

住 所

氏 名

（※法人の場合は、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名をご記入ください。  
また、本人（代表者）が署名しない  
場合は、記名押印してください。）

年 月 日付け 第 号で額の確定のあり  
ました亀山市空き店舗等活用支援事業補助金について、次の  
とおり請求します。

請 求 額	円		
振 込 先	銀行 金庫 農協 支店		
預 金 種 別	普 通 ・ 当 座	口 座 番 号	
フリガナ			
口座名義人			