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　　日付け亀山市指令亀産第　　　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 |  | | | |