

様式第 1 1 号（第 1 2 条関係）

年 月 日

長瀬町長 様

（申請者）事業所住所
事業所名
代表者名
電話番号

印

長瀬町おもてなし力向上支援事業補助金請求書

年 月 日付け、第 号で交付決定された長瀬町おもてなし力向上支援事業補助金につきまして、長瀬町おもてなし力向上支援事業補助金交付要綱第 1 2 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 金 円

2 補助金振込先

		銀行 金庫・組合 農協					本店・支店 出張所 本所・支所	
ゆうちょ銀行 店番		預 種	金 類	普通	当座			
口座番号								
(フリガナ) 口座名義								

※通帳（表紙をめくったページ）の写しを添付してください。