

様式第9（第14条関係）

請 求 書

年 月 日

大口町長 様

本社所在地
会社等の名称
代表者氏名
担当者（職・氏名）
連絡先

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた大口町企業立地促進事業奨励金について、大口町企業立地促進事業奨励金交付要綱第14条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 金 円
- 2 補助金の振込先

金融機関名	預金種類	口座番号	フリガナ 口座名義
銀行 信用金庫 農業協同組合	本店 普通 支店 当座		