第８号様式（第１１条関係）

鎌ケ谷市空き店舗活用補助金交付請求書

年　　　月　　　日

鎌ケ谷市長　様

住所（所在地）

申請者

氏名（団体名及び代表者名）

鎌ケ谷市空き店舗活用補助金交付要綱第１１条第１項の規定により次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決定年月日 | | 年 月 日 | 通知番号 | 鎌　　　第　　　号 |
| 補助年度 | | 年度 | 補助金名称 | 鎌ケ谷市空き店舗活用補助金 |
| 補助事業の店舗名称 | | |  | |
| 交付決定額 | | | 円 | |
| 交付確定額 | | | 円 | |
| 添付書類 | | | １　鎌ケ谷市空き店舗活用補助金確定通知書の写し  ２　その他 | |
| 振込先 | 金融機関名 | |  | |
| 支店名 | |  | |
| 口座番号 | |  | |
| 区分 | | １　普通　　　　２　当座 | |
| ふりがな | |  | |
| 口座名義人 | |  | |