

年 月 日

新ビジネスモデル展開促進補助金交付請求書

松前町長 岡本 靖 様

申請者 住所

氏名

印

（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

電話番号

年 月 日付け松前町指令 第 号で補助金交付決定のあった新ビジネスモデル展開促進補助金について、次のとおり請求します。

1 請求金額：金 _____ 円

2 指定する金融機関の口座

※いずれかの□に☑を入れてください。

既存の松前町に登録済の口座

以下に記載の口座

金融機関名	銀行 信用金庫 ()	本店 支店 ()
預金種別	(1) 普通（総合を含む。）	(2) 当座 (3) その他 ()
口座番号		
口座名義人	フリガナ	
	氏名	