佐久市空き店舗対策事業補助金概算払請求書商工業振興事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日

（請求先）佐久市長

店舗所在地

店舗名称

（事業主体の代表者名）　　　　　　　　　　　　　　印

（代表者の住所）

年　　　月　　日付け佐久市　　　第　　　号で交付決定のあった　　　　年度分佐久市空き店舗対策事業補助金を下記のとおり概算払してください。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 補助金交付決定額 | 概　　　算　　　払　　　額 | | | 残額 |
| 前回までに支払を受けた額 | 今回の請求額 | 計 |
| 改修費分 |  |  |  |  |  |
| 賃借料分 |  |  |  |  |  |

　単位：円

〈振込先金融機関〉

金融機関名

支店

口座種別

口座番号

口座名義（漢字）

口座名義（ふりがな）

生年月日