*様式第7号（第11条関係）*

南伊勢町経営向上計画実施支援補助金交付請求書

年　　月　　日

　南伊勢町長　　　　　　　　　様

請求者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　令和　　年　　月　　日付け南伊勢町指令観第　　号で交付額の確定のあった南伊勢町経営向上計画実施支援補助金について、南伊勢町経営向上計画実施支援補助金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  |
| 本（支）店名 |  |
| 種別（どちらかに○をつけてください） | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（フリガナをつけてください） |  |