

中心市街地商店街空き店舗対策事業費補助金請求書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

申請者 千
住 所
（フリガナ）
氏 名 又 は
法人名及び代表者名
電 話 番 号

年 月 日付け 第 号で補助金交付額確定通知のありました中心市街地商店街空き店舗対策事業費補助金を下記のとおり請求します。

記

1 補助対象事業

2 請求金額

金 _____ 円