

様式第7号（第12条関係）

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等対策事業費補助金を下記のとおり請求します。

記

金 円

なお、支払い方法は次の口座に振込をしてください。

振込先金融機関	銀 行 信用金庫 農 協	本店 支店
種別及び口座番号	普 通・当 座	口座番号
口 座 名 義 人	氏 名	(フリガナ) -----