（第12条関係）

年　 　月　 　日

阿智村長　様

住所又は所在地

請求者　名　　　　　称

氏名又は代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

阿智村サテライトオフィス等開設費用補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　　　にて補助金の額の確定を受けた阿智村サテライトオフィス等開設費用補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本支店名 |  |
| 口座種別 | 　普　通　　・　当　座　・　その他 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義(カナ) |  |