様式第５号（第10条関係）

南会津町ビジネスチャレンジ支援事業補助金概算払請求書

|  |
| --- |
| 　年　　月　　日　　南会津町長住　　　　　　所団体・企業名代表者役職・氏名 ㊞ 電話番号　　　　年　　月　　日付指令　　第　　　号で交付決定のあったビジネスチャレンジ支援事業補助金について、下記のとおり概算払により交付してくださるよう請求します。 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 今回請求額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 振込先口座 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座名義人 |  |
| カナ名義人 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 交付の理由等 | １交付の理由２交付請求額の内訳.　 |

添付書類

・通帳表紙の写し（口座名義人、口座番号が確認できるもの）