別記

様式第11号（第12条関係）

日南市中山間地域移動スーパー導入支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　月　日

日南市長　殿

　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は法人名

及び代表者氏名

電話番号

　　　年　　月　　日付で補助金交付確定のありました日南市中山間地域移動スーパー導入支援事業補助金について、同交付要綱第12条第２項の規定により、次のとおり請求します。

　　　　　　　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

【口座振込先】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・信組・信金・労金・農協・漁連 | | | | | | | |
|  | 本店・支店・本所・出張所 | | | | | | | |
| 預金種目 | 普通預金 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  （カタカナ） |  | | | | | | | | |