

様式第10号（第17条関係）

諫早市生活拠点等活性化事業補助金交付請求書

年 月 日

諫早市長 様

申請者 住 所

氏 名

Ⓜ

〔 法人にあつては  
名称及び代表者氏名 〕

電話番号

年 月 日付で 第 号で交付決定があつた標記補助金について、  
諫早市生活拠点等活性化事業補助金交付規程第17条の規定により、次のとおり請求します。

1 補助金請求額 円

2 補助金の振込先（申請者の口座）

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 ( )	本店 支店 ( )
預金種目	普通 ・ 当座 ・ ( )	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		