様式第７号（第10関係）

年　　月　　日

　岩手町長　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請 求 者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

岩手町起業チャレンジ補助金請求書

　　　　年　　月　　日付け岩手町指令第　　号により補助金交付の決定を受けた岩手町起業チャレンジ補助金について、下記のとおり請求します。

記

補助金請求額　　　　　　　　　円

振込先　　金融機関

　　　　　　　　　　　　　　口座種別　　　　普通　・　当座

　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　口座名義