様式第７号

請 求 書

金　　　　　　円

令和　年　月　日付けにより補助金の交付の確定を受けた森町中小企業等事業

継続強化事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

森町商工会長 会　長　殿

住所

屋号・法人名

氏名・代表者名　　　　　　　　　印

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 口座振込先金融機関名 | 本・支店名 | 口座種別 | 口 座 番 号 |
| 銀行信用金庫農協 | 本店支店 | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |