第11号様式(第11条関係)

年　　月　　日

　南九州市長　　　　様

住所又は所在地

事業所の名称

氏名（法人の場合は，名称及び代表者職氏名）

㊞

移動スーパー事業支援補助金請求書

次のとおり補助金の交付を請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象事業名 | 南九州市移動スーパー事業支援補助金 | | | |
| 交付確定額 | 金　　　　　　　円 | | | |
| 交付請求額 | 金　　　　　　　円 | | | |
| 振　込　先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種　　　別 | １普通　２当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | |