

志木市テイクアウト等事業転換支援事業補助金交付請求書

年 月 日

志木市長 様

申請者  
住所または所在地  
氏名または団体名  
および代表者名 印

事業所の所在地  
屋号 または 商号  
担当者名  
電話番号

志木市テイクアウト等事業転換支援事業補助金交付要綱第10条第2項の規定により、  
次のとおり請求します。

交付決定番号	指令志産第 号	年月日	年 月 日
補助対象事業名	志木市テイクアウト等事業転換支援事業		
補助事業の内容			
補助金請求額	円		
添付書類	志木市テイクアウト等事業転換支援事業補助金交付決定通知書(写)		

補助金 振込先	【金融機関名】	銀行・信用金庫		支店
	【口座種別】		【口座番号】	
	(フリガナ) 【名義人】	( )		