様式第7条（第12条関係）

　　年　　月　　日

　　浪江町長

〒

住　　所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

浪江町ブランド・イメージ回復支援事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日付け　　浪産第　　　号により補助金の額の確定通知のあった浪江町ブランド・イメージ回復支援事業補助金について、浪江町ブランド・イメージ回復支援事業補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

記

1　交付請求額

補助金確定額　　　　金　　　　　　　　　　円

2　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | |
| 支店名 |  | | |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義（フリガナ） |  | | |

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |