別記様式２（第13条関係）

　　年　　月　　日

志布志市長　　下　平　晴　行　　様

請求者　住　 所

　　　　　　　　　　　事業所又は

店舗の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

（個人にあっては、住所及び氏名）

志布志市バリアフリー店舗改修助成事業補助金交付請求書

年　　月　　日付け志シ第　　　　号で確定の通知を受けた志布志市バリアフリー店舗改修助成事業補助金の支払を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　　　　　　　円

２　補助金振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 支店 |  | | | | | | |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |