様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

（宛先）能登町長

（申請者）

住　　所

事業者名

代表者名

電話番号

能登町チャレンジ支援補助金請求書

　　　年　　月　　日付け　第　　　　号で額の確定通知があった標記補助金について、能登町チャレンジ支援補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請　　求　　額 | 円 |

（振込先）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 | | | | | | |
|  |  | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |