（補 助 事 業 用）

年　　月　　日

請　　求　　書

太田市長　様

（担当課　産業ミライ推進課）

〒　　－

住　　所

名　称（団体名）

代表者氏名　　印

電話番号　　（　　）

下 記 の と お り、請 求 し ま す。

請求金額											円

（但・請求明細）

太田市空き店舗対策リフォーム支援事業補助金として

私が市より受けるこの補助金については、下記の口座へ振り込んでください。

受取人	債権者登録番号		債権者番号は、既に登録済の方のみ記入してください。
	フ リ ガ ナ		振込先確認印
	口 座 名 義		
	金 融 機 関 名	銀　　行 信 用 金 庫 労 働 金 庫 信 用 組 合 農業協同組合	本　店 支　店 本　所 支　所 出張所
	預 金 種 別	1.　普　通　　2.　当　座　　3.	
	口 座 番 号		店番は記入しないでください。