

年 月 日

(宛先) 桐生市長

申請者 住 所 :  
氏名又は法人名 :  
(法人の場合)  
代 表 者 名 :

桐生市まちなか店舗リニューアル・事業承継支援事業補助金精算払請求書

年 月 日付け桐 指令第 号をもって交付決定通知があった上記  
補助金について、桐生市補助金の交付に関する規則第 8 条及び桐生市まちなか店舗リニュー  
アル・事業承継支援事業補助金交付要綱第 12 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請 求 額 金 円也

<振 込 先>

金融機関名 \_\_\_\_\_

本・支店名 \_\_\_\_\_

口座種別 \_\_\_\_\_

口座番号 \_\_\_\_\_

ふりがな  
口座名義 \_\_\_\_\_