様式第３号（第７条関係）

三春町経営革新計画承認企業奨励金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　三春町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　―　　　　　―　　　　　　）

　　　　　年　　月　　日付三春町指令　　　　　　号で交付の決定を受けた三春町経営革新計画承認企業奨励金について、三春町経営革新計画承認企業奨励金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり交付を請求します。

記

　　　　　１　交付請求額　　　　　　　　　　　円

　　　　　２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　農業協同組合 |
| 本・支店名 | 　　　　　　　　　　本店　・　支店 |
| 種　別 | 　　　普通　・　当座 |
| 口座名義 | (フリガナ)　 |
| (漢字等) |
| 口座番号 |  |

　　　　　＊口座通帳の写し（表面及び見開き１ページ）を添付してください。