

様式第 4 号(第 8 条関係)

飯田市空き店舗活用推進事業補助金交付請求書

年 月 日

飯田市長

住所又は所在地  
申請者 名 称  
氏名または代表者 印

年 月 日付け 第 号で確定のあった 年度飯田市空き店舗  
活用推進事業を下記のとおり交付してください。

記

1 補助金請求額 金 円

2 補助金振込先

金融機関名		銀行 金庫 農協		本店 支店 支所
預金種別	普通 ・ 当座	口座 番号		
フリガナ				
口座名義人				