様式第６号（第１０条関係）

富士見町中小企業後継者育成支援事業補助金交付請求書

年　　　月　　　日

富士見町長　殿

申請者　　住　　所

名　　称

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

連 絡 先

　　　年　　　月　　　日付け　　富士見町指令　第　　　号により交付決定を受けた富士見町中小企業後継者育成支援事業に基づく補助金を請求します。

記

1. 補助金交付請求額

　　　　　　　円　×　　　　　カ月分（　　月　―　３月）　＝　　　　　　　円

1. 振込先

金融機関名

口座番号

ふりがな

氏　　　名