

請 求 書

年 月 日

美浜町長 様

申請者 住 所

法 人 名

代表者名



電話番号 () -

美浜町起業・法人設立支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

請 求 額	円
-------	---

金融機関名・支店名	
預 金 種 別	1 普通 2 当座
口 座 番 号	
フ リ ガ ナ	
口 座 名 義	