

様式第7号

年 月 日

敦賀市長

申請者 所在地
事業所名
代表者名
電話番号

敦賀市キャッシュレス・インバウンド対応支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け敦賀市指令商貿第 号で交付決定を受けた補助金について下記のとおり
請求します。

記

- 1 補助金交付決定額 円
- 2 補助金交付確定額 円
- 3 補助金交付請求額 円

金融機関の名称		
本・支店名		
口座番号	普 当	
口座名義人	フリガナ	

添付書類 交付決定通知書、変更承認申請書及び交付確定通知書の写し（既に通知を受けているもの）