

(様式第5号)(第8関係)

商店街ソーシャル・ビジネス創業支援事業 補助金請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

長野県知事 様

県からの交付決定兼額の確定通知書の日付・
番号を記載

住所 長野県〇〇市〇〇XXX番地
名称 合同会社〇〇〇〇〇
代表者氏名 代表 〇〇 〇〇

令和〇年〇〇月〇〇日付長野県達〇産政第〇〇号で額の確定のあった令和〇年度の商店街ソーシャル・ビジネス創業支援事業補助金を、下記のとおり交付してください。

県からの交付決定兼額の確定通知書で通知
された金額を記載

記

金 XXX,XXX 円

口座番号は7桁で記入
(6桁以下の場合は左に0を加える)

補助金の振込先口座

振込金融機関・支店名	預金種別	口座番号	(フリガナ) 口座名義人
〇〇銀行〇〇支店	普通 当座	XXXXXXX	ド) 〇〇〇〇〇 合同会社〇〇〇〇〇

振込先の口座名義は申請者と同一の口座に限る
※フリガナは、通帳に記載の「カナ」を記入する