

様式第5号（第9条関係）

佐倉市事業再構築支援補助金交付請求書

令和 年 月 日

（宛先）佐倉市長 西田 三十五 様

住所（所在地）

申請者

氏名（団体名及び代表者名） 印

令和 年 月 日付け佐商第 号で決定があった佐倉市事業再構築支援補助金について、佐倉市補助金等の交付に関する規則第16条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 円

金融機関名・支店名	
預金の種類	
口座番号	
口座名義人	