様式第３号（第９条関係）

飯島町第三者事業承継支援補助金交付請求書

年 　 月 　日

　（宛先）飯島町長

所在地

　　　　　　　　　　　　　　申請者　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　下記のとおり、飯島町第三者事業承継支援補助金を交付してください。

記

補助金請求金額　　　　　　　　　　円

（振込先）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座　　・　その他（　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| （フリガナ）  口座名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号  （ゆうちょ銀行以外） |  | | | | | | | | | | | | | |
| ゆうちょ銀行 |  |  |  |  |  | の |  |  |  |  |  |  |  |  |

ゆうちょ銀行を指定される場合は、通帳の見開き１ページ左上又はキャッシュカードに記載の記号（５桁）と番号（８桁）をご記入ください。