令和　　年　　月　　日

大崎町長　殿

　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

請　求　書

令和　　年　　月　　日付け大商指令第　　号により交付決定のありました大崎町企業価値向上補助金を下記のとおり請求いたします。

請求金額　　　　　　　　　　円

【振込先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **金融機関名** |  | **支店名** |  |
| **口座種別** | **普通　・　当座** | **口座番号** |  |
| **口座名義人（カナ）** |  |