様式第11号（第14条関係）

令和　　年　　月　　日

天城町長　　　　　　　　殿

申請者　住所

　 　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

令和　年度奄美群島加工品販路拡大支援実証事業補助金精算払請求書

　令和　　年　　月　　日付け第　　　　号で補助金の確定通知のあった奄美群島加工品販路拡大支援実証事業について、天城町補助金等交付規則第16条及び奄美群島加工品販路拡大支援実証事業補助金交付要綱第14条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 総　額 | 前回までの交付額 | 今回請求額 | 未請求額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（振込口座）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関・支店 |  |
| 預金の種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |