

様式第9号（第12条関係）

令和 年 月 日

佐賀市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

〔 法人の場合は、押印してください。
法人以外でも、本人(代表者)が署名しない場合は、押印してください。 〕

佐賀市中央大通り「さがすたいる」推進事業補助金交付請求書

佐賀市中央大通り「さがすたいる」推進事業補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり請求します。

補助年度	令和 年度	補助事業 の 名 称	中央大通り「さがすたいる」推進事業
店 舗 ・ 施 設	名 称		
	住 所	佐賀市	
補助金の交付決定金額			円
補助金の交付確定金額			円
交 付 請 求 金 額			円
振 込 先	金融機関名	銀行 信金 農協 漁協 信組	店
	口座番号	当座・普通	
	(フリガナ)		
	口座名義人		