様式第８号（第10条関係）

年　　月　　日

丸森町長　　　　　　　　　殿

住所又は所在地

氏名 又は 名称

及び代表者氏名　　　　　　　　　　印

丸森町空き店舗等活用・承継事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け丸森町指令第　　　号で交付決定があった　　　　年度丸森町空き店舗等活用・承継事業補助金について、その事業が完了したので、丸森町補助金等交付規則の規定により、関係書類を添えて下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付決定額　 金　　　　　　　　円

　　補助金既受領額　 金　　　　　　　　円

　　今回請求額　 金　　　　　　　　円

２　事業実績

　　別紙事業実績書（様式第２号）及び収支精算書（様式第３号）のとおり