様式第12号（第12条関係）

　年　　月　　日

立山町長

申請者　住所(所在地)

　　　　　　法人等名称

　　　　　　氏名（代表者）　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　電話番号

立山町空き店舗等出店支援事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け立山町指令　第　　号で額の確定通知があった立山町空き店舗等出店支援事業補助金について、立山町空き店舗等出店支援事業補助金交付要綱第12条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

交付請求額　　　　金　　　　　　　　　　　円