第６号様式（第１２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

移動販売事業運営費補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の額の確定（交付決定）のあった　　年度移動販売事業運営費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

金 円

　振込みは、下記へお願いします。

・金融機関本（支）店名

・口　座　名　義　人

・普通、当座預金の別

・口　　座　　番　　号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者氏名 |  | 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先電話番号 | |  | |