様式第９号（第１２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

五所川原市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

ごしょがわらチャレンジ補助金請求書

　　令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で補助金の確定通知を受けたごしょがわらチャレンジ補助金について、ごしょがわらチャレンジ補助金交付要綱第１２条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　金　　　　　　　　　　円

　（内訳等）

|  |  |
| --- | --- |
| 交付確定額　　　　　　① | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 既受領額　　　　　　　② | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 今回請求額　　　　①－② | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |