

年 月 日

(宛先)
岩国市長 様

請求者 住 所
氏 名

(法人の場合にあつては、主たる事務所
の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

岩国市店舗魅力向上リニューアル補助金請求書

年 月 日付け第 号で確定通知があつた補助金について、次のとおり請求します。

請求額	円
-----	---

本件責任者氏名 _____
本件担当者氏名 _____
連絡先 _____