

年 月 日

（宛先）
岩国市長 様

請求者 住 所
氏 名
〔 法人の場合にあっては、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

令和 年 月 日付け第 号で確定通知があった補助金について、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