第８号様式(第16条関係)

年　　月　　日

桑折町長　宛

 申請者　住所

 　　　名称

　　　　　　　　　　 氏名

空き店舗出店支援事業補助金分割交付請求書

　　　　年　　月　　日付けで確定通知のあった桑折町空き店舗出店支援事業補助金について、桑折町空き店舗出店支援事業補助金交付要綱第16条第２項の規定により、下記の通り分割請求します。

記

１　分割請求額　金　　　　　　　円

２　請求額の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 補助の種類 | □　改修費補助□　購入費補助　　□　賃借料補助(　　　年　　月から　　　年月分) |
| 交付決定通知 | 　　　年　　月　　日付け　桑産第　　　号 |
| 補助金交付決定額 | 円 |
| 分割交付請求に係る補助対象経費の支払期間 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日 |
| 今回請求額 | 円 |
| 既受領額 | １回目 | 　　　　　　　　　　　　　円交付日　　　　年　　月　　日対象期間　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日 |
| ２回目 | 　　　　　　　　　　　　　円交付日　　　　年　　月　　日対象期間　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日 |
| 合　計 | 円 |
| 残　　額 | 円 |
| 振込先 |  |

備考

１　桑折町空き店舗出店支援事業補助金確定通知書の写しを添付すること。

２　分割交付請求に係る支払月までの事業実績報告書及び桑折町空き店舗出店支援事業補助金交付要綱第14条第３号から第７号に掲げる書類を添付すること。