

年 月 日

十和田市長 様

住所又は所在地
氏名又は名称及び
代表者氏名
電話番号

令和 7 年度十和田市創業支援・空き店舗等活用事業補助金交付請求書

年 月 日付け第 号で補助金額確定のあった令和 7 年度十和田市
創業支援・空き店舗等活用事業補助金について、令和 7 年度十和田市創業支援・空き店舗等
活用事業補助金交付要綱第13条の規定により、次のとおり請求します。

- | | |
|-------------|---|
| 1 補助金交付決定額 | 円 |
| 2 補助金交付確定額 | 円 |
| 3 今 回 請 求 額 | 円 |

※個人以外の方（法人、各種団体、個人事業主等）が請求書の押印を省略する場合は、「発行責任者」と「担当者」の役職・氏名・電話番号を記載してください。

発行責任者の役職・氏名		電話番号	
担 当 者 の 役 職 ・ 氏 名		電話番号	