

様式第 8 号(第 9 条関係)

年 月 日

石川町長 様

所在地(住所)
事業者 名 称
代表者氏名

印

企業立地奨励金交付請求書

年 月 日付け石川町指令第 号で交付決定のあった企業立地奨励金について、石川町企業立地促進条例施行規則 9 条の規定により、次の金額を請求いたします。

記

奨励金の名称	交付決定額	請求額
企業立地奨励金	円	円

(振込指定口座)

金融機関名	
預金種別	普通・当座
口座番号	
ふりがな 口座名義	