様式第7号(第９条関係)

年　　月　　日

大山町長　様

請求者　住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

大山町宿泊施設整備支援事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　号により補助金交付額の確定を受けた大山町宿泊施設整備支援事業補助金として、次のとおり請求します。

1　補助金交付請求額　金　　　　　　　円