様式第10号（第12条関係）

年　　月　　日

丸亀市長　宛

所　在　地

名　　　称

代表者職・氏名

（個人にあっては、住所・屋号及び氏名）

丸亀市空き店舗・空きオフィス等活用促進補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号により補助金の交付確定通知を受けた補助事業について、次のとおり丸亀市空き店舗・空きオフィス等活用促進補助金交付要綱第12条第2項の規定により、請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ２　事業区分 | 丸亀市空き店舗・空きオフィス等活用促進補助事業 |