様式第6号

年　　月　　日

　　　富士見町長　　殿

申請者

住所又は氏名

名称及び代表者名

又は氏名　　　　　　　　　　印

　　　　令和２年度補助金等交付請求書

　　　　　　年　　月　　日付２富士見指令産第　　号により交付決定のあつた

持続化給付金追加支援事業　の補助金(交付金)を請求します。

記

　　補助金請求金額　　　　　　　　　　　　円