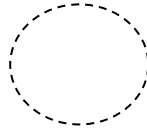


別記様式第9号（第14条関係）



←捨印を押印してください。

年 月 日

文京区長 殿

（個人の場合）

住 所 **文京区〇〇1-1-1**
電話番号 **03-1234-5678**
氏 名 **文京 太郎** ㊞

（法人の場合）

主たる事務所の所在地 **文京区〇〇1-1-1**
法人の名称 **〇〇〇〇〇〇〇〇**
電話番号 **03-1234-5678**
代表者の氏名 **文京 太郎** ㊞

文京区チャレンジショップ地域貢献事業補助金請求書

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日付〇〇〇〇文〇〇第〇〇〇号により額の確定のあった文京区チャレンジショップ地域貢献事業補助金について、文京区チャレンジショップ地域貢献事業補助金交付要綱第14条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額 金 100,000 円