

見本

捨印

日付空欄

文京区長 殿

商店会等名

代表者

住所

氏名

ご記入ください。

印

文京区商店街地域力向上事業補助金請求書

文京区商店街地域力向上事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

金 空欄でお願いします 円