

## 様式第5号 (第10関係)

## 長野市飲食・小売業等設備導入緊急支援事業補助金交付請求書

年 月 日

(宛先) 長野市長

住所

氏 名

連絡先（電話）

〔 法人又は団体にあつては、主たる事務所  
の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

年 月 日付け長野市指令 第 号で確定のあった 年度  
長野市飲食・小売業等設備導入緊急支援事業補助金を下記のとおり交付してください。

記

1 確 定 額 円

2 請 求 額 円

### 3 入金先

[illegible]

