**第８号様式（第９条関係）**

**令和　　年　　月　　日**

**西美濃創生広域連携推進協議会長　石田　仁　　様**

**申請者　　所　在　地**

**（住　所）**

**団　体　名**

**代表者氏名**

**西美濃創生産業活性化広域連携推進事業補助金交付請求書**

**令和　　年　　月　　日付けで確定通知を受けた補助金について、西美濃創生産業活性化広域連携推進事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり請求します。**

**１　補助事業の名称　ソフトピアジャパンエリア小規模事業所入居支援事業**

**２　通知書番号　　　西広協号　　　の2**

**３　交付確定額　　　　　　　　　　　　　円**

**４　既交付額　　　　　　　　　　　　　　円**

**５　今回請求額　　　　　　　　　　　　　円**