

第 12 号様式（第 11 条関係）

年 月 日

（あて先）八戸市長

	所在地又は住所
補助事業者	名称又は屋号
	代表者職氏名

⑩

補助金請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付確定の通知を受けた令和 8 年度八戸市
中小企業なりわい再建被災資産復旧事業補助金（医療業）について、次のとおり請求します。

1	交付決定補助金額	金	円
2	確 定 補 助 金 額	金	円
3	交 付 済 補 助 金 額	金	円
4	今回請求補助金額	金	円