

銚田市販路開拓・拡大支援事業補助金請求書

年 月 日

銚田市長 宛

補助事業者

住所

氏名

印

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者氏名)

電話番号

銚田市販路開拓・拡大支援事業補助金交付要綱第 12 条第 2 項の規定により、次のとおり請求します。

記

確定通知を受けた年月日及び番号	年 月 日	銚商第 号
確定額	金	円
請求額	金	円

<振込先>

※ 申請者と口座名義人は同一である必要があります。(法人の場合は、法人名及び代表者名が同一)

金融機関名	本・支店名	種類	口座番号(右詰めで記入)
1 銀行 2 金庫 3 信組 4 農協	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座	
金融機関コード	支店コード		
フリガナ			
口座名義人			

備考 振込口座の種類、口座番号等が記載された通帳の写しを添付すること。