

嘉麻市長様

請求者

住 所 嘉麻市

氏 名

電話番号

法人にあつては、その名称、事務所所在地並びに代表者の住所及び氏名を記名押印してください。法人以外でも、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

嘉麻市中小企業経営革新計画等遂行支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で額の確定があつた補助金について、嘉麻市中小企業経営革新計画等遂行支援事業補助金交付規程第10条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額 (訂正できません)		百万	十万	万	千	百	十	円

【補助金払込先金融機関】

この請求に対する支払金額については、次の金融機関口座に振り込んでください。

金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	銀行 信用金庫 農業協同組合	店名	本店 本所 支店 支所
口座種別	普通・当座 [いずれかに○]		
口座番号	[右詰めでご記入ください]		
ゆうちょ銀行 の場合	記号5桁		
	番号8桁		
フリガナ			
口座名義人			

注1) 口座名義人は請求者名と同一のものに限ります。

2) 金融機関(ゆうちょ銀行を除く)またはゆうちょ銀行を選択して下さい。