様式第８号（第１０条関係）

年　　　月　　　日

嘉　麻　市　長　　様

請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所　　嘉麻市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

法人にあっては、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　　　　　号で額の確定があった補助金について、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。