様式第９号（第１２条関係）

年　　月　　日

 多度津町長　様

住　所

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡担当者

電話番号

多度津町創業支援補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　　第　　　号をもって額の確定通知のあった補助金について、多度津町創業支援補助金交付要綱第１２条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

１　請求金額　　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・金庫・農協・組合 |
| 　　 　　　 支店・本店・出張所 |
| 口座情報 | □普通（総合）・□当座 |
| 口座番号 |
| 口座名義人 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |