様式第11号（第14条関係）

年　　月　　日

　潟上市長　様

所　 在 　地

氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

潟上市創業支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け指令潟補第　　　号で額の確定を受けた潟上市創業支援補助金について、潟上市創業支援補助金交付要綱第14条の規定により下記のとおり請求します。

記

　　１．補助金交付確定額　　　　　　　　　　　　円

　　２．今回請求額　　　　　　　　　　　　円

　　３．残額　　　　　　　　　　　　円

　　＜振込先＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | |
| 支店名 | 本店・本所・支店・支所・出張所 | | | | | | | |
| 預金種目 | １．普通　　２．当座　　３．その他（　　　　　） | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (フリガナ) |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |