様式第９号（第１２条関係）

　　　　年　　月　　日

井原市長　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 補助事業者名 |  |
| 連絡先 |  |

井原市起業支援補助金請求書

　　年　　月　　日付け　　　　　　　第　　　号で額の確定通知があった標記補助金について、井原市起業支援補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり　　請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　　円

　　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| ＜金融機関名、店舗名＞ |  |
| ＜預金種別＞ |  |
| ＜口座番号＞ |  |
| （　フ　リ　ガ　ナ※） |  |
| ＜口座名義＞ |  |

※フリガナは、通帳に記載されているとおりにご記入ください。