第１１号様式（第１７条関係）

　　年　　月　　日

　香芝市長

住　　　　所

補助事業者名

電話番号

補助金交付請求書

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で補助金確定通知を受けた補助金について、香芝市創業促進補助金交付要綱第１７条第１項の規定により、次のとおり請求します。

　１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　円

　２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　本店  　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　　支店  　　　　　　農協　　　　　　　　　　　　　　出張所 | | | | | | | | |
| 預金の種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

　備考　口座名義人の欄には、補助事業者本人の氏名（法人の場合は法人名）を記入してください。