|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金交付請求書  年　　月　　日  稲沢市長　殿  本社所在地  会社等の名称  代表者氏名  担当者（職・氏名）  連絡先  　稲沢市内企業再投資促進補助金の交付を請求します。 | | |
| 請求額 | 金　　　　　　　　　　　　円 | |
| 指令番号 | 年　　月　　日　　　　　指令第　　　　号 | |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 店舗名 |  |
| (ふりがな)  口座名義人 |  |
| 預金種類 |  |
| 口座番号 |  |

様式第５（第８条関係）

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。