|  |
| --- |
| 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。