|  |
| --- |
| 補助金等交付請求書　　 年　　 月　　 日　稲沢市長　殿　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　 　　　　　 |
|  | 円 |  |
| 補　助　事　業　名 | 稲沢市中小企業販路開拓支援補助金 |
|  | 　 　年　　月　　日 　稲商指令第　　―　　　号 |
| 交　付　決　定　額 | 円 |  |
| 上記のうち受領済額 | ０ 円 |  |
| 振　替　口　座 | 金融機関名 | 店　舗　名 | 口 座 名 | 口 座 番 号 |
|  | 　　　 | 普通・当座 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
|  |  |  |  |  |
| 請求の根拠　　　稲沢市中小企業販路開拓支援補助金交付要綱 |
|  |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。