様式第９号（第14条関係）

年　月　日

　　十日町市長　様

所在地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　印

未来を拓く創業応援事業補助金請求書

　　　　　年　月　日付け、第　　　号で確定通知があった補助金について、十日町市未来を拓く創業応援事業補助金交付要綱第14条第1項の規定により、下記のとおり請求いたします。

記

　　１　補助金請求額　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　＜算出式＞

　　　①補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　②補助金前払金請求済額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　③今回補助金請求額（①－②）　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 1　普通　　　　2　当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義人 | フリガナ | | |
|  | | |