様式第11号

　　年　　月　　日

加西市長　殿

事業所　所 在 地

名　　称

代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　氏　　名

電話番号

加西市ＩＴ事業所・コワーキングスペース開設支援事業補助金請求書

　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で（変更）交付決定を受けた件について、加西市ＩＴ事業所・コワーキングスペース開設支援事業補助金交付要綱第13条の規定により、補助金を下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　金　　　　　　円

２　補助金振込先口座

（本店・支店）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 | | | | | | | |
| 口座種類及び口座番号 | １　普通  ２　当座  ３　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |