様式第15号（第12条関係）

　　年　　月　　日

加西市長　殿

住所又は所在地

名称

代表者の役職・氏名

加西市新産業創出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、加西市新産業創出支援事業補助金交付要綱第12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） |
|  |

＜発行責任者及び担当者＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役職・氏名 | 電話番号 | 電子メールアドレス |
| 発行責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |

※発行責任者には、請求書を発行するにあたり責任を有する方を記入してください。（担当者と同一も可）

※発行責任者及び担当者の氏名、連絡先は、必ず、記載してください。

※電子メールアドレスがない場合は、記載していただく必要はありません。