様式第９号（第１０条関係）

年　　月　　日

坂東市長　　　　様

住所

氏名又は名称及び

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

電話　　　　　(　　)

創業支援事業補助金請求書

坂東市創業支援事業補助金交付要綱第１０条第２項の規定により、次のとお

り請求します。

なお、この振込みがなされたときは、その金額に係る債権は、消滅したもの

といたします。

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座（申請者本人の口座に限ります。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行 ・ 信用金庫 ・ 信用組合　　　　 支店 | |
| 預金種類 | 普通 ・ 当座 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　） | |
| 口座番号 |  | |
| 預金名義 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |

備考

１　本書に押す印は、坂東市創業支援事業補助金交付申請書兼同意書（様式

第１号）に押すものと同じ印を押してください。法人等にあっては、法人

印及び代表印

２　上記記載事項に変更があったときは、直ちに申し出てください。

３　本請求書は、下記の発行責任者等の欄を記入することにより、請求印を

省略することができます。

なお、請求印を省略した場合、電話連絡等により内容の確認をさせてい

ただく場合があります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発行責任者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　（電話番号：　　　　　　　　　） | | |
| 担当者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号：　　　　　　　　　） | | |
| ※担当課処理欄 | 提出方法：持参・郵送・メール | 確認者： |