様式第１６号（第１４条関係）

年度東松島市創業支援補助金交付請求書

年　　月　　日

　東松島市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金交付額確定の通知を受けた東松島市創業支援補助金について、東松島市創業支援補助金交付要綱第１４条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 振込先 | 金融機関名 |  | | |
| 支店名 |  | | |
| 口座種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

＜請求書の押印を省略する場合（請求者が法人の場合のみ）＞

以下に発行責任者及び担当者の部署名（任意）、氏名及び連絡先を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者 | 部署名 |  | 連絡先 |  |
| 氏　名 |  |
| 担　当　者 | 部署名 |  | 連絡先 |  |
| 氏　名 |  |

　※発行責任者と担当者が同一の場合は、担当者欄に同上と記入してください。