様式第１０号（第１１条関係）

年　　月　　日

行橋市長　　　　殿

申請者　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　電　話（　　　　　　　　　）

行橋市創業者支援事業補助金請求書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で補助金確定通知のあった行橋市創業者支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

補助金の名称　　行橋市創業者支援事業補助金

補助金の請求額　　　　　　　　　　　　　　円

（振込先）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口　座 | 金融機関名 | | 支店名 | | | | 預金種別 | |
| 銀行 | | 支店 | | | | １．普通 | |
| ２．当座 | |
| 口座名義人（カナ） | |  | | | | | |
| 口座番号（右詰め） |  |  |  |  |  |  |  |