

## 綾川町中小企業等事業転換支援事業補助金請求書

|      |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 請求金額 |  | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(アラビア数字で記載し、頭書に¥の記号を付し、訂正しないでください。)

年 月 日付 第 号で確定通知があった綾川町中小企業等事業転換支援事業補助金について、綾川町中小企業等事業転換支援事業補助金交付要綱第 12 条第 1 項の規定により請求します。

年 月 日

綾川町長 殿

債権者

住 所 -

(フリガナ) { 法人にあってはその名称及び代表者の職氏名 }  
氏 名

|       |  |                |   |   |      |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|----------------|---|---|------|--|--|--|--|--|--|
| 支払の方法 | 口座振替払<br><input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> | 銀行<br>農協 (支) 店 |   |   |      |  |  |  |  |  |  |
|       |  | 預金種目           | 当座<br><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> | 普通<br><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |
|       |  | (フリガナ)         |   |   |      |  |  |  |  |  |  |
|       |  | 口座名義           |   |   |      |  |  |  |  |  |  |

- 1 希望する支払の方法の□の箇所にレ印を付してください。
- 2 口座振替払は、預金口座のある金融機関の店舗名及び口座番号を記載してください。  
なお、口座番号にあっては、該当する預金種目の□の箇所にレ印を付してください。