

様式第 8

常滑焼総合販売戦略サポート事業
補助金請求書

令和 年 月 日

常滑焼総合販売戦略サポート事業委員会 委員長 様

所在地
事業者名
代表者職氏名 印
連絡先電話

令和 年 月 日付けで確定通知のありました常滑焼総合販売戦略サ
ポート事業の補助金を下記のとおり交付してください。

記

1 事業名

2 補助金の請求額

金 _____ , 000 円

3 口座振込先

金融機関 _____ 本店・支店

預金種目 1 普通 2 当座 _____

口座番号 _____

フリガナ

口座名義 _____