

請 求 書

年 月 日

常滑市長 殿

住所

※法人の場合は法人住所 個人事業主の場合は個人の住所

申請者

※補助金振込先口座名義人と同一であること

店舗名

令和 年 月 日付けで確定通知のありました、常滑市食と器の出逢い事業補助金を下記のとおり交付してください。

記

1 補助事業名 常滑市食と器の出逢い事業

2 補助金請求額 金 _____ 円

3 口座振込先 金融機関 _____ 支店

預金種目 1 普通 2 当座 _____

口座番号 _____

フリガナ

口座名義 _____