

仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金交付請求書

年 月 日

仙北市長 様

所在地
名 称
代表者氏名 ⑩
電話番号
(個人にあっては、住所及び氏名)

次のとおり請求します。

請求金額 _____ 円

(年 月 日付け 指令 - - 号による補助金)

支払方法	口座振替払 ・ 隔地払 ・ その他 ()						
金融機関	銀 行 本 店 農 協 支 店 信用組合 支 所 信用金庫 ()						
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他						
口座番号							
(フリガナ)							
口座名義人							