第９号様式（第12条関係）

　年　　月　　日

　指宿市長　　様

住所又は所在地

申請者（代表者）

氏名又は名称

指宿市商品開発等支援事業補助金交付請求書

　　年　月　日付け　　　第　　号　で交付確定通知のあった　　年度指宿市商品開発等支援事業補助金について，指宿市商品開発等支援事業補助金交付要綱第12条の規定により，下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | １普通　　　　２当座　　　　３（　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込依頼印 |  | 申請者と異なる講座名義に振り込む時は，振込依頼印として，交付請求書に押印した請求印（※通帳印ではありません。）を押してください。 |

　注）振込口座確認のため，口座番号及び口座名義が分かる通帳の写しを添付

　　してください。