

堺市中小企業DXリスキリング補助金交付請求書

堺市長 殿

令和 年 月 日

交付決定通知書及び確定通知書に記載の日付及び文書番号を記載ください。

所在地：堺市〇区〇〇町〇丁〇番〇号  
団体名：株式会社〇〇〇〇  
代表者 職 氏名：代表取締役 〇〇 〇〇

令和6年度堺市中小企業DXリスキリング補助金について、堺市中小企業DXリスキリング補助金交付要綱17の規定により、次のとおり請求します。

補助年度	令和6年度	補助金の名称 (又は補助事業名)	堺市中小企業DXリスキリング補助金
交付決定通知	令和 年 月 日付け通知	堺地産第 号	
補助金交付決定額	¥〇〇〇,〇〇〇円		
確定通知	令和 年 月 日付け通知	堺地産第 号	
補助金確定通知額	¥〇〇〇,〇〇〇円		
内訳	既受領額	¥0円	
	今回請求額	¥〇〇〇,〇〇〇円	
	残 額	¥0円	

「交付決定額」をご記入ください。

「補助金確定通知額」及び「今回請求額」の金額は一致させてください。

振込先

金融機関名	※銀行名	〇〇支店
預金種別	普通	当座
口座番号	〇〇〇〇〇〇	
口座名義人 (申請人と同一名義)	フリガナ 〇〇〇〇 株式会社〇〇〇〇	

振込先情報に誤りがある場合、入金手続きが大きく遅れますので、誤りがないようご確認ください。

※ 補助金の交付請求の期日は、確定の通知を受けた日から起算して15日以内とすること。