

堺市賃貸オフィスビル設置促進補助金交付請求書

年 月 日

堺 市 長 様

所在地
 事業者名
 代表者職氏名

年度堺市賃貸オフィスビル設置促進補助金について、堺市賃貸オフィスビル設置促進補助金交付要綱17(2)の規定により、次のとおり請求します。

補 助 年 度	年度	補助金の名称 (又は補助事業名)	堺市賃貸オフィスビル設置促進補助金
交 付 決 定 通 知	年 月 日	付 け 通 知	第 号
補 助 金 交 付 決 定 額	円		
確 定 通 知	年 月 日	付 け 通 知	第 号
補 助 金 確 定 通 知 額	円		
内 訳	既 受 領 額	円	
	今 回 請 求 額	円	
	残 額	円	

振込先

金 融 機 関 名	銀行・信用金庫
	支店
預 金 種 別	
口 座 番 号	
口 座 名 義 人 (申請人と同一名義)	ふりがな

補助金の交付請求の期日は、額の確定通知を受けた日から起算して30日以内とすること。