

堺市都心地域産業拠点強化補助金交付請求書

年 月 日

堺 市 長 様

所在地
 事業者名
 代表者職氏名

年度堺市都心地域産業拠点強化補助金について、堺市都心地域産業拠点強化補助金交付要綱14(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)	堺市都心地域産業拠点強化補助金
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。