

堺市スタートアップ実証推進補助金交付請求書

年 月 日

堺市長 殿

所在地  
 団体名  
 代表者職氏名

年度堺市スタートアップ実証推進補助金について、堺市スタートアップ実証推進補助金交付要綱14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)	堺市スタートアップ実証推進補助金
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	0円	
	今回請求額	円	
	残 額	0円	

振込先

金融機関名	
預金種別	
口座番号	
口座名義人 (申請人と同一名義)	(フリガナ)

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。