

堺市新事業チャレンジ支援補助金交付請求書

年 月 日

堺 市 長 様

所在地  
 名称  
 代表者職氏名

年度堺市新事業チャレンジ支援補助金について、堺市新事業チャレンジ支援補助金交付要綱 17 の規定により、次のとおり請求します。

補 助 年 度	年度	補 助 金 の 名 称 (又は補助事業名)	堺市新事業チャレンジ 支援補助金
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 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	
	支店
預 金 種 別	普通 ・ 当座
口 座 番 号	
口 座 名 義 人 (申請者と同一名義)	ブリガナ