

堺市中小企業DXリスキリング補助金交付請求書

令和 年 月 日

堺市長 殿

所在地：  
 団体名：  
 代表者 職 氏名：

令和 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 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		第 号
補助金交付決定額			円
確定通知	令和 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	
	支店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義人 (申請人と同一名義)	フガナ

※ 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。