様式第１２号（第９条関係）

補助金交付請求書

年　　月　　日

　臼杵市長　　　　　　　様

（申請者）郵便番号

住　　所

法人にあっては、その所在地及び名称

並びに代表者の役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署又は記名押印）

　　　　年　　月　　日付け　　　　　号により決定通知のあった臼杵市産業・雇用促進事業補助金の交付について、臼杵市産業・雇用促進事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり精算払を受けたいので請求します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　円

２　交付請求額　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 口座の種類 | 普通　　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

＜添付書類＞

|  |
| --- |
| 市確認欄 |
|  |

（１）　補助金交付決定通知書の写し