

様式第 1 2 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
氏名

電話番号

(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)

(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>

- (1) 補助金交付決定通知書の写し

市確認欄