様式第８号（第１０条関係)

鶴ヶ島市市内進出事業者等支援事業補助金請求書

　　年　　月　　日

鶴ヶ島市長　あて

住　　　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は、所在地、名称及び代表者の氏名）

　　　　　年　　月　　日付け　第　　号で交付決定通知があった、鶴ヶ島市市内進出事業者等支援事業補助金について、鶴ヶ島市市内進出事業者等支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

【口座】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  　　　　　　　　　　　農協  　　　　　　　　　　　信金 | | | | 金融機関コード | |  | |  |  | |  |
| 支店名 | 本店  支店 | | | | 支店  コード | |  | |  |  | |  |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

※・法人の場合は法人名義の口座、個人事業主の場合は申請者ご本人名義の口座を

指定してください。これ以外の口座への口座振替は原則できません。

・申請者名義の預金通帳の写しを添付してください。（通帳を開いて１-２枚目の写し。）