

多賀城市長 殿

所在地
事業所名
代表者名
電話番号

多賀城市創業支援補助金交付請求書

年 月 日付け第 号で補助金交付額確定の通知を受けた多賀城市創業支援補助金について令和8年度多賀城市創業支援補助金交付要綱第14条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額			
事業所名称			
押印省略時には、必ず御記入ください。	発行責任者 (フルネーム)	職・氏名	電話
	担当者 (フルネーム)	氏名	電話

振込先口座名			
金融機関名	銀行 農協 金庫 信用組合	本店(所) 支店 支所	
金融機関コード		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			

※振込先口座確認のため通帳又はキャッシュカードの写し等を添付してください。