様式第１０号（第１４条関係）

年　　月　　日

　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令和７年度多賀城市創業支援補助金について令和７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。