

宗像市創業応援補助金（“宗業”者応援補助金）支払請求書

令和 年 月 日

宗像市長 様

事業所所在地
屋号・法人名
代表者職・氏名
TEL

令和 年 月 日付 宗産第 号で金額の確定があった宗像市創業応援補助金（“宗業”者応援補助金）の支払いを受けたいので、下記のとおり請求します。

記

1. 補助金請求額 _____, 000円

2. 補助金振込先

金融機関名		支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義			

※申請者と名義が異なる口座への振込は、原則として認められません。

3. 請求書発行責任者 ※請求印が押印されている場合は記入不要

(1) 発行責任者 役職・氏名 _____

(2) 担当者名 _____

※発行責任者と同一の場合は記載不要