様式第４号（第１１条関係）

年月日

みよし市中小企業者等経営相談事業補助金請求書

みよし市長　　　様

申請者 住所

氏名

（法人の場合は、所在地、

名称及び代表者氏名）

連絡先

年　　　月　　　日付け　　　　　　第　　　　号で補助金額の確定を受けたみよし市中小企業者等経営相談事業補助金について、みよし市中小企業者等経営相談事業補助金交付要綱第１１条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額

|  |  |
| --- | --- |
| 金　額 | 円 |

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | □銀行  □信用金庫  □農業協同組合 | | □本店  □支店 |
| 口座番号 | □普通  □当座 | № | |
| フリガナ  口座名義 |  | | |
|  | | |