様式第８（第１２条関係）

請　　求　　書

（新紙幣対応支援事業用）

年　　月　　日

　大口町長　　　　　　　様

本社所在地

会社等の名称

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者（職・氏名）

連絡先

年　　月　　日付け大企支第　　　号で交付決定を受けた大口町中小企業支援事業補助金について、大口町中小企業支援事業補助金交付要綱第１２条第１項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 預金種類 | 口座番号 | フリガナ口座名義 |
| 銀　　行信用金庫農業協同組合 | 本店支店 | 普通当座 |  |  |