

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）

印

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 普通 支店 当座		