様式第８号

令和　　年　　月　　日

函南町商工会

会長　仁科和晴　様

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　 　　　㊞

創業者支援助成金請求書

　創業者支援助成金について、事業が完了したので、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協信用金庫 | 支店名 | 支店 |
|  |  |
| 預 金 種 目（該当に○印） | １．　普　通　　　　　２．　当　座　　 |
| 口 座 番 号 | No.　 |
| フ リ ガ ナ |  |
| 口 座 名 義 |  |

※　口座番号等間違いがあるとお振り込みできませんので、再度ご確認ください。