第９号様式

潮来市創業等チャレンジ支援補助金交付請求書

年　　月　　日

潮来市商工会　　様

住所又は所在地

企業名（店名）

代表者氏名

年　　月　　日付けで補助金の額の確定があった潮来市創業等チャレンジ支援補助金について、下記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号および預金の名義（カタカナ）

＊以下の５項目（カタカナの名義含む）が記載された当該口座の預金通帳のペー

ジのコピーを添付すること。

　振込先金融機関名：

　金融機関コード（４桁）：

　支店名：

　支店コード（３桁）：

　預金の種別：

　口座番号：

　預金の名義(カタカナ)：