様式第６号（第１０条関係）

　年　月　日

甲賀市長　あて

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

新業態による事業定着支援事業補助金交付請求書（概算払）

　年　月　日付け　　　第　　　号で交付決定の通知があった標記の補助金について、甲賀市新業態による事業定着支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり概算払を請求します。

記

概算払請求額　　　　金　 円

　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本（支）店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　　・　　　当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| （フリガナ） |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

※口座名義が補助事業者名と異なる場合は、口座名義人に補助金の受領を委任したものとみなす。

※通帳の見開きの写しを添付すること。