様式第8-1号（第19条関係）

年　　月　　日

睦沢町長　様

住所

名称

代表者の役職・氏名

睦沢町創業支援事業費補助金に係る補助金精算払請求書

睦沢町創業支援事業費補助金交付要綱第19条第2項の規定により、補助金を下記のとおり請求します。

記

1　補助事業名（補助金交付決定通知書の日を記載すること。）

睦沢町創業支援事業費補助金（　　年　　月　　日交付決定）

2　請求金額（単位は円とし、算用数字を用いること。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

3　振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義（カタカナ）

＊以下の７項目（カタカナの名義を含む。）が記載された当該口座の預金通帳のページの写しを添付すること。

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)：