様式第16号（第11条関係）

請求日　　　　年　　月　　日

　阿波市長　　　　様

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名

阿波市がんばる企業応援補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付確定を受けた補助事業について、阿波市がんばる企業応援補助金交付要綱第11条の規定により請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 右の金額を  請求します | 請求  金額 |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

　事業区分

口座振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | 支店名 | |  | | |
| 預金種別 | 1 普通　　　　2 当座　　　　3 その他 | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  （カタカナで記入） |  | | | | | | | | |

発行責任者及び担当者

発行責任者：　　　　　　　　　　　　　　（連絡先　　　　　－　　　－　　　　）

担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先　　　　　－　　　－　　　　）