様式第９号（第１４条関係）

　　年　　月　　日

伊万里市長　様

郵便番号

住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　印

伊万里市中小企業ＤＸ支援事業費補助金交付請求書（精算）

　年　　月　　日付け　　　第　　号で額の確定通知のあった伊万里市中小企業ＤＸ支援事業費補助金のうち、下記の金額を交付されるよう伊万里市補助金等交付規則第１５条及び伊万里市中小企業ＤＸ支援事業費補助金交付要綱第１４条の規定に基づき、請求します。

記

請求額 　金　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| ① 確定額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| ② 既交付済額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| ③ 今回請求額（①-②） | 金 　　　　　　　　　　　　　　　円 |

○振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |
| 振込先 | 銀行  信用金庫　　　　　　　　　　　　 支店 | | |
| 口座種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |

備考　債権者と口座名義人が異なる場合は、名義人への領収権の委任とします。

添付書類

・振込先口座の通帳の写し

（銀行名、支店名、口座番号、口座名義（フリガナ）全てが分かるページ）