（様式第１０号）

伊勢崎市官民連携事業支援補助金請求書

年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市長

請求者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

次のとおり、補助金の交付を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | | 金　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 請求の区分 | | 前金払　　・　　確定払 | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 |  | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 種別 | １　普通　　　２　当座　　　３　その他（　　　　　） | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |
| 添付書類 | | 通帳の写し（上記の振込先が確認できる部分の写し） | | | | | | |