

様式第 1 1 号 (第 1 4 条関係)

創業促進・事業承継サポート補助金交付請求書

年 月 日

(宛先) 伊勢崎市長

請求者 所在地又は住所
商号又は屋号
代表者の役職・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						
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 ()					
	ふりがな						
	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)						

請求書の押印を省略する場合は、御記入ください。		
発行責任者名	(役職名及び氏名)	(電話番号)
担当者名	(役職名及び氏名)	(電話番号)