様式第９号（第１５条関係）

中小企業ＧＸ推進事業費補助金交付請求書

年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市長

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は屋号

　　　　　　　　　　　　　　　　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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金名 | 中小企業ＧＸ推進事業費補助金 | | | | | | | | | |
| 請求金額 | 金　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 |  | | | 金融機関コード | | |  | | |
| 支店名 |  | | | 支店コード | | |  | | |
| 口座番号 |  |  |  | |  |  | |  |  | |
| 種別 | １　普通　　　　２　当座 | | | | | | | | |
| 口座名義  ※カタカナで記入 | ※見開きページのカナ名義をそのまま記入してください。 | | | | | | | | |
| 添付書類 | 通帳の写し（上記口座の通帳を１枚めくったページ部分の写し） | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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） |

* 発行責任者名・担当者名欄も必ず記入してください。
* 振込口座は必ず申請者の口座情報を記入してください。申請者の口座以外の場合はお振り込みできません。（法人の場合は当該法人名義のもの）
* 振込口座の情報は誤りのないよう記入してください。誤りがあった場合は確認等を行うため、指定振込日に振り込めない場合があります。