第１０号様式（第１２条関係）

年　　月　　日

白河市長

所在地：

申請者 名称：

代表者名： 　　印

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　）

白河市小規模事業者ステップアップ支援事業補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた白河市小規模事業者ステップアップ支援事業補助金について、白河市小規模事業者ステップアップ支援事業補助金交付要綱第１２条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額 円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | 口座の種類  （いずれかに○） | | | 普通　・　当座 |
| 本支店名 |  | | | | |
| （フリガナ） |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  | |  |  | (左詰で記入してください) |

※振込先口座の内容が確認できる書類（通帳の見開き部分の写し等）を添付すること。