

年 月 日

（宛先）吉川市長

事業者所在地（住所）

事業者名

代表者氏名（氏名）

印

電話番号

吉川市創業支援補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった吉川市創業支援補助金について、吉川市創業支援補助金交付要綱第12条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 _____円

2 振込先

金融機関名	銀行	本店
	信用金庫	支店
	農業協同組合	出張所
預金種別	普通・当座	口座番号
口座名義	ふりがな	
	氏名	

3 添付書類

吉川市創業支援補助金交付額決定通知書の写し