

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

吉川市新商品製作支援補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付額確定のあった吉川市新商品製作支援補助金について、吉川市新商品製作支援補助金交付要綱第10条第1項及び第2項の規定により下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合			本店 支店 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

吉川市新商品製作支援補助金交付確定通知書の写し