様式第６号

逗子市小規模事業者等活性化補助金請求書

年　　月　　日

逗子市小規模事業者等活性化補助金事務局　殿

　　　　〒

所在地（住所）

名　称（屋号）

代　　表　　者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話　番　号

　　　年　　月　　日付け商工活第　　　　号で交付決定された逗子市小規模事業者等活性化補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　求　額 | 円 | | | |
| 金融機関名 | 銀　　行  信用金庫  信用組合 | | | |
| 金融機関コード（４桁） |  |  |  |  |
| 本支店名 | 本　　店  支　　店 | | | |
| 本支店コード（３桁） |  |  |  |  |
| 口座種別  口座番号 | 普通　・　当座   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |

※上記の内容が確認できる通帳のコピーを添付ください。(名義のカタカナ表記含む)