

様式第 13 号 (第 16 条関係)

年 月 日

燕 市 長 様

所 在 地

事 業 者 名

代 表 者 名

印

燕市伴走型支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で確定のあった補助金について、燕市伴走型
支援事業補助金交付要綱第 16 条の規定により請求します。

金 _____ 円

振込依頼先

金融機関名	
支 店 名	
口 座 番 号	普通 ・ 当座
(フリガナ) 口 座 名 義	