様式第７号（第１２条関係）

年　　月　　日

大分市販路拡大チャレンジ補助金交付請求書

大分市長　　　　　　　　殿

補助事業者　住　所

氏　名

連絡先

担当者

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称

並びに代表者の役職・氏名及び担当者の氏名

年　　月　　日付け　　第　　　　号で額の確定通知のあった大分市販路拡大チャレンジ補助金について、大分市販路拡大チャレンジ補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり請求します。

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 種　　類 | 普通　　　　　当座 |
| 口 座 番 号 |  |
| 口 座 名 義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |