様式第１４号（第１４条関係）

年　　月　　日

　　大分市交通事業者事業継続支援事業補助金交付請求書

　大分市長　　　　　　　　殿

補助事業者　住所

氏名

法人その他の団体にあっては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付の決定を受けた大分市交通事業者事業継続支援事業補助金について、大分市交通事業者事業継続支援事業補助金交付要領第１４条の規定により、次のとおり請求します。

１　第４条による補助対象者区分　　　　　　　　　　　　　事業者

２　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） |
|  |