

様式第 6 号（第 10 条関係）

インキュベーション施設利用支援事業補助金交付請求書

一 金								円
-----	--	--	--	--	--	--	--	---

これは、 年 月 日付け、浜田市指令商第 号をもって、確定通知のあった補助金

浜田市インキュベーション施設利用支援事業補助金交付要綱第 10 条の規定により、上記のとおり請求します。

年 月 日

浜田市長 様

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表社の氏名

補助金の交付については、下記への口座振替を希望します。

金融機関名								
同店舗名	本店・本所・支店・支所・出張所・代理店							
預金種目	1 普通	2 当座	3 その他（					）
口座番号								
口座名義人	フリガナ							