

年 月 日

会津若松市長

所 在 地
名称（企業名・団体名）
代表者 役職名
氏 名

地域課題解決型先端サービス実装化支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった 年度地域課題
解決型先端サービス実装化支援事業補助金（進出企業等支援型・地域企業等支援型）について、
下記のとおり交付して下さるよう請求します。

記

1 事業名

2 請求金額 円

3 振込先

金融機関名		支店名						
金融機関コード		支店コード（3桁）						
口座種別	普通・当座 その他（ ）	口座番号 （右詰め）						
フリガナ								
口座名義人								

4 本件責任者及び担当者

責任者役職・氏名

担当者役職・氏名

連絡先

注 用紙の大きさは、A列4番とすること