様式第８号（第１２条関係）

市川市経営力強化支援補助金交付請求書

年　　月　　日

市川市長

所在地

申請者 名称

代表者氏名

電話番号

　　　　年　月　日付けで額の確定のあった市川市経営力強化支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

金　 　円

上記金額について、次のとおり振込を依頼します。

１　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 金融機関名 | | | | | |  | | | | | | |
| 支店コード | ― |  |  |  | 支店名 | | | | | |  | | | | | | |
| 種別 | 普通・当座 | | | | 口座番号 | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カナ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※申請者名義以外の振込先口座の場合は、別途「委任状」を提出してください。

【注意事項】

　⑴　申請者名義以外の振込先口座の場合は、別途「委任状」を提出してください。

⑵　口座番号が７桁に満たない場合は、頭に「０」をつけて７桁にしてください。

⑶　ゆうちょ銀行の場合は、「記号・番号」ではなく、振込用の「店名・預金種目・口座番号」を記入してください。

⑷　口座名義人にアルファベットが含まれる場合は、フリガナもアルファベットで記入してください。

２　添付書類　通帳又はキャッシュカードの写し