

年 月 日

八幡浜市長 様

住所

申請者名

代表者職氏名

⑩

電話番号

八幡浜市新商品開発等コラボチャレンジ支援事業補助金精算払請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった標記補助金について、八幡浜市新商品開発等コラボチャレンジ支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

金 円

(内訳)

交付決定額 金 円

受領済額 金 円

今回請求額 金 円

(振込先)

金融機関名	
支店名	
預金種目	
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	