様式第13号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　日　向　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　事業所名

代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　電　　話

日向市中小企業等人材育成支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け（文書番号）で交付確定の通知があった日向市中小企業等人材育成支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 |  |
| 支　　店　　名 |  |
| 預　金　種　目 | 普通　　・　　当座 |
| 口　座　番　号 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口 座 名 義 人 |  |

※　補助対象者名義の口座を記入してください。