様式第９号（第１２条関係）

年　　月　　日

大田原市長　相馬　憲一　　様

申請者（補助事業者）

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

※団体の場合は、記名押印してください。

大田原市起業再出発支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日付け大田原市指令商第　　号で補助金等の交付決定（額の確定）通知があった次の事業については、大田原市補助金等の交付に関する規則第１２条第２項の規定により請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金等の名称 | 大田原市起業再出発支援事業補助金 |
| 交付決定額 | 円 |
| 既交付額 | ０円 |
| 今回交付請求額 | 円 |
| 未交付額 | ０円 |
| 添付書類 | １　補助金等交付決定通知書又は補助金等の額の確定通知書の写し２　その他市長が必要と認める書類 |
| 振込先口座 | 金融機関名 |  |
| 支店等名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |