様式第７号（第１１条関係）

年　　月　　日

（宛先）

鳴　門　市　長

住　　　　所

事業所の名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号

アフターコロナ事業者支援パッケージ事業補助金交付請求書

　　　　　　年　　月　　日付け鳴門市指令第　　　号をもって交付決定の通知があった補助金について、アフターコロナ事業者支援パッケージ事業補助金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金の名称　アフターコロナ事業者支援パッケージ事業補助金

２　請求額　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先　金融機関名

　　　　　　　　　支店名　　　　　　　　　　　　　　支店

　　　　　　　　　預金種別　　　　普通　・　当座

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

口座番号

　　　　　　　　　（右詰記入）

　　　　　　　　　口座名義

　　　　　　　　　（カタカナ記入）

※振込先口座は、個人にあっては申請者個人、法人にあっては当該法人が名義人である口座を記載してください。

※口座情報に誤りがある場合は入金できないことがありますので、通帳内容をよくお確かめの上ご記入ください。