

年 月 日

多治見市長 高木 貴行 様

所在地（住所）

名称（氏名）

代表者氏名

電話番号

副業・兼業人財活用事業支援補助金請求書

年 月 日付け多治見市指令 第 号 で、交付決定の通知があった
標記補助金について、多治見市副業・兼業人財活用事業支援補助金交付要綱第10条第 1 項
の規定により、下記のとおり請求します。

記

請 求 金 額	円
---------	---

補助金振込先

金 融 機 関 名	
本 支 店 名	店番（ ）
口 座 種 別	普 通 ・ 当 座
口 座 番 号	
（フリガナ） 口 座 名 義 人	