別記様式第７号（第11条関係)

　　　年　　　月　　　日

　多治見市長 髙 木 貴 行 様

　　　　　所在地（住所）

名称（氏名）

代表者氏名

電話番号

タジコン創業者フォローアップ補助金請求書

 　　 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、多治見市タジコン創業者フォローアップ補助金交付要綱第11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 |  |