草津市大学連携型起業家育成施設入居補助金交付請求書(概算払い)

		-
年	月	

草津市	片管	宛
早年	11 11	クビ

住所	
氏名	——————————————————————————————————————
(法人にあっては名称およ	び代表者の氏名)

年 月 日付け 発第 号で交付決定の通知を受けた標記補助金について、関係書類を添えて下記のとおり請求します。

記

- 1 交付請求額 金 円(別紙内訳のとおり)
- 2 対象期間 年 月 日~ 年 月 日
- 3 振込先

金 融	機関名	預金種別	口 座 番 号
	銀行	当 座	
	支 店	普通	
ふりがな 口座名義			

4 添付書類

- (1) 賃料の支払いを確認できる書類または領収書の写し
- (2) その他市長が必要と認めるもの

交 付 請 求 額 内 訳 書

	補助金交付決定 (額 の 確 定) 額	既 交 付 額	今回請求額	備考
4月	円	円	円	
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
1月				
2月				
3月				
合	計			