様式第１０号（第１９条関係）

　　年　　月　　日

塩竈市長　殿

住所又は所在地

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　 印

塩竈市小規模事業者チャレンジ支援補助金請求書

塩竈市小規模事業者チャレンジ支援補助金交付要綱第１９条の規定により、補助金を下記のとおり請求します。

記

１．請求金額（単位は円とし、算用数字を用いること。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号および預金の名義（カタカナ）

　　　＊以下の５項目（カタカナの名義含む）が記載された当該口座の預金通帳のページのコピーを添付すること。

　　　振込先金融機関名：

　　　金融機関コード（４桁）：

　　　支店名：

　　　支店コード（３桁）：

　　　預金の種別：

　　　口座番号：

　　　預金の名義(カタカナ)：