

令和〇年〇〇月〇〇日

花巻市長 様

申請者（連携体の場合は代表企業）

住 所 花巻市花城町9-30

法人名 株式会社 ○○○○

代表者名 代表取締役 ○○○○

市から発行される「様式第3号 交付決定通知書」の右上に記載されている日付、指令番号を記載ください

花巻市企業競争力強化支援事業補助金請求書

令和〇年〇〇月〇〇日付け花巻市指令〇商第〇〇号をもって交付決定通知があった上記補助金について、花巻市企業競争力強化支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額（算用数字を使用すること。） 155,000 円
- 2 振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義

〇〇銀行 〇〇支店 普通) ○○○○○○○
カ) ○○○○○○○○

(注) 補助対象経費の領収書の写しを添付すること。