

年 月 日

尾道市長 様

事 業 者 名 ㊟
(個人の場合は、押印を省略できます。)

所 在 地
電 話 番 号

尾道市中小企業等奨学金返済支援導入促進事業補助金請求書

年 月 日付け尾産商指令第 号で額の確定通知があった尾道市中小企業等奨学金返済支援導入促進事業補助金について、尾道市中小企業等奨学金返済支援導入促進事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、次のとおり請求します。

金 円

1 交 付 決 定 額 円

2 確 定 額 円

3 振 込 先

<金融機関名、店舗名>
<預 金 種 別>
<口 座 番 号>
(フ リ ガ ナ※)
<口 座 名 義>

※フリガナは、通帳に記載されているとおりに記入してください。

※法人が押印を省略する場合は、次の事項を記載してください。

(本件責任者氏名) (電話番号)
(担当者氏名) (電話番号)