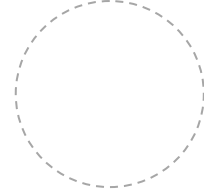


太枠の箇所を記入の上、2か所に押印してください。

<展示会出展料補助用>

捨印

請 求 書



大 和 市 長 あて

事業 者	所在地	〒242-00
		大和市
	名称	
代 表 者	役職	
	氏名	印

※申請書および実績報告書と同じ印鑑をご使用ください。

次の金額を請求します。

【摘要】	【請求金額】
大和市企業活動促進支援事業補助金	¥ —

本書の請求金額は次の口座に振込を依頼します。

金融 機 関	名称		銀 行 信用金庫	店	名称		本 店 支 店
	番号			舗	番号		
預金種目 (どちらかを選択)		1 普通 (総合) 2 当座		口座番号 (右づめ)			
口座名義 (カタカナ、英数字)				【記入例】 口座名義 (カタカナ、英数字)			
				カ) ヤマトシヤクシヨ01A			
カナ文字で通帳記載のとおりご記入下さい。法人の場合、代表者職氏名は記入不要です。							