令和　　年　　月　　日

柏市長　○○　○○　様

　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　補助事業者　事業者名

　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　（担当者氏名　　　　　所属　　　　　）

　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　　　　　　　　　）

　令和　　年　　月　　日付け（柏経産第　　　号）で交付決定のあった令和　　年度柏市企業立地促進事業補助金について，下記のとおり請求します｡

記

　　　　　請求額　　　　　　　　　　　　　円

振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード(４桁) |  |  |  |  |
| 支店名 |  | 支店コード(３桁) |  |  |  |
| 預金種別 | □普通 □当座 | 口座番号(７桁) |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |