様式第８号（第１５条関係）

紀の川市ＤＸ推進支援補助金交付請求書

年　　月　　日

（宛先）紀の川市長

補助決定者

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

年　　月　　日付け　　　　　第　　　　　号で交付決定のあった補助金について、紀の川市ＤＸ推進支援補助金交付要綱第１５条の規定に基づき、次のとおり請求します。

１　補助金の交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　指定口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 | 普　通　　・　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義人 |  |