

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	