様式第８号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

高砂市長　様

住所又は所在地

名称

代表者の役職・氏名

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

高砂市中小事業者脱炭素化設備等導入促進補助金請求書

　　年　　月　　日付　　　第　　　号で交付決定を受けた件について、高砂市中小事業者脱炭素化設備等導入促進補助金交付要綱第１１条の規定により補助金を下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　金　　　　　　　　　円

２　補助金振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  信用金庫  信用組合  　　　　　農業協同組合　　　　　　　（本店・支店） | | | | | | | |
| 口座種類及び口座番号 | １　普通  ２　当座  ３　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 発行責任者：  連絡先： |
| 担当者：  連絡先： |