神戸市地域商業活性化支援事業補助金　交付請求書

令和　　年　　月　　日

神 戸 市 長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 － | 神戸市 |
| 連絡先 | （ ）　　　　－　　　　－ |
| 団体名 |  |
| 代表者役職名 |  | 代表者氏名 |  |

補助金を交付されたく、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請 求 金 額 |  | 円 |
| 事業区分（いずれかに☑） | [ ]  ３年計画型（　　）年目[ ]  空き店舗活用型 |

（振込先口座）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・金庫 |  | 支店 |
| 預金種目 | １．普通　　　　２．当座　　　　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

※１）補助金の振込先口座の通帳（コピー）を添付すること。

２）口座名義は、申請団体等と同一の名義であること。

３）口座名義が異なる口座への振込を希望する場合は、受領委任状（様式第23号）を提出すること。