様式第８号（第１２条関係）

尾道市ＤＸ推進支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日

尾道市長　様

住所及び所在地

名　　　　　称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付け尾産商指令第　　　号により補助金の額の確定通知があった尾道市ＤＸ推進支援事業補助金として、次の金額を交付されるよう尾道市ＤＸ推進支援事業補助金交付要綱第１２条の規定により請求します。

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先指定口座 | 金融機関  （ゆうちょ銀行以外） | 銀行・金庫  組合・農協 | | | | | | | | | 支店・支所  出張所 | | | | | | |
| 預金種別 | １普通　２当座  ３その他（　　　） | | | | | 口座  番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  カタカナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ  銀　　行 | 記　　号 |  |  |  |  |  | 番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  カタカナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　押印を省略する場合は、次の事項を記載してください。

（本件責任者氏名）　　　　　　　　　　　（電話番号）

（担当者氏名）　　　　　　　　　　　　　（電話番号）