

年 月 日

大洲市長 様

住所又は所在地
法人（商号）名
名称及び代表者氏名

大洲市中小企業者・小規模事業者応援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号にて補助金額確定（交付決定）のあった補助金について、大洲市中小企業者・小規模事業者応援事業補助金交付要綱第 1 3 条の規定により請求します。

記

1 補助事業（該当事業にチェックしてください。）

レ	No.	補助事業名
	1	資格取得支援事業
	2	・労働力確保支援事業・インターンシップ実施支援事業 ・外国人技能実習生受入支援事業
	3	人材確保支援事業
	4	産業財産権取得支援事業
	5	経営環境 I T 化等支援事業
	6	ものづくり支援事業
	7	・創業支援事業・創業（上乗せ）支援事業
	8	事業承継支援事業
	9	事業継続・拡充支援事業
	1 0	商店街家賃支援事業
	1 1	登録企業支援事業

2 補助金交付決定額 _____ 円

3 今回請求額 _____ 円

4 振込先

金融機関名
支店・支所名
預金種別
口座番号
口座名義人（フリガナ）