様式第6号(第10条関係)

　　年　　月　　日

輪島市長

申請者 住所

氏名 法人にあっては名称

及び代表者の職・氏名

輪島市事業承継支援事業補助金請求書

年　　月　　日付（輪島市の文書番号）をもって、交付額確定通知を受けた補助金について、輪島市事業承継支援事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1　補助金請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円

2　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | |
| 本・支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 |  | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |