

様式第7号（第11条関係）

年 月 日

魚津市長 あて

請求者 所在地
事業者名
代表者名

魚津市事業承継推進補助金請求書

年 月 日付け魚津市指令第 号で交付決定を受けた魚津市
事業承継推進補助金として下記金額を請求します。

なお、補助金は次の口座に振込願います。

記

請求金額 円

取扱金融 機関名	銀行 金庫 農協					本店 支店 支所			
	金融機関コード [※]					店舗コード [※]			
口座名義人 (預金者名)	フリガナ								
	氏名								
種別	1 普通 2 当座 3 その他 ()	口座番号							

※請求者名義の口座を記入してください。