

様式第7号（第11条関係）

年 月 日

魚津市長 宛

請求者 所在地
 事業者名
 代表者名 ⑩

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。