

様式第11号（第12条関係）

年 月 日

長久手市中小企業者等支援補助金請求書

長久手市長 殿

本店所在地（住所地）  
法人名（個人事業主：屋号）  
代表者役職・氏名



年 月 日付け 第 号で補助金確定通知の  
ありました、長久手市中小企業者等支援補助金について、下記のとおり請求し  
ます。

記

請求金額  
金 円

|             |       |   |
|-------------|-------|---|
| 振<br>込<br>先 | 金融機関名 |   |
|             | 支店名   |   |
|             | 種別    | <input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座 |
|             | 口座番号  |   |
|             | フリガナ  |   |
|             | 口座名義  |   |