

日南市長 様

申請者  
住 所  
名 称  
氏 名

日南市販売力強化ステップアップ補助金請求書

年 月 日付け日商第 号で交付確定通知のあった日南市販売力強化ステップアップ補助金について、下記のとおり請求します。

- 1 補助金請求額 \_\_\_\_\_ 円
- 2 補助金の振込先

金融機関名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義人 (カナ書き)	