

様式第8号（第10条関係）

宇部市コミュニケーション支援促進助成金請求書

年 月 日

宇部市長 様

請求者 所在地  
名 称  
代表者氏名

年 月 日付指令 第 号で交付決定通知のあった、  
宇部市コミュニケーション支援促進助成金について、下記のとおり請求いたします。

記

請求金額						円
------	--	--	--	--	--	---

振込先金融機関	金融機関名	金融機関名
	支店名	本店・支店
	口座種別	1 普通 ・ 2 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

事務担当者

(連絡先

)