（様式第6号）

　　　　　年 月 日

多治見商工会議所　会頭　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　　印

新事業突破支援補助金に係る補助金精算払請求書

新事業突破支援補助金交付要綱第13条第2項の規定に基づき、補助金を下記のとおり請求します。

記

１．補助事業名

　　　　新事業突破支援補助金

　　　　（令和4年11月9or28日交付決定））

２．請求金額（単位は円とし、算用数字を用いること。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号および預金の名義（カタカナ）

　　　＊以下の７項目（カタカナの名義含む）が記載された当該口座の預金通帳のペー

ジのコピーを添付すること。

　　　振込先金融機関名：

　　　金融機関コード（４桁）：

　　　支店名：

　　　支店コード（３桁）：

　　　預金の種別：

　　　口座番号：

　　　預金の名義(カタカナ)：