様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

（宛先）理事長

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又は商号名称 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印※法人の場合には記名に代表社印を押印してください。　個人の場合には、代表者の署名又は記名・押印してください。 |
| 所在地又は住所 |  |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |

さいたま市産業創造財団事業再構築補助金再構築支援補助金交付請求書

　年　　月　　日付け第　　号で交付額の確定を受けた公益財団法人さいたま市産業創造財団事業再構築補助金再構築支援補助金について、次のとおり請求します。

１　再構築支援補助金の交付確定額

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　円 |

２　支援補助金の振込先口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 |  | 通帳番号 |
| １ |  |  |  | ０ | － |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他の金融機関 | 金融機関名 | 支店名 |
|  |  |
| 預金種目 | 口座番号 |
| 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |

（注）次の書類を必ず添付してください。

(1)振込先口座のわかる通帳の写し