様式第１７号（第12条関係）

年　　月　　日

事業者用脱炭素推進設備導入補助金交付請求書

　瀬戸内市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| （補助事業者） | |
| 所在地※１: | 〒 |
| 名　称※２: |  |
| 代表者※３: |  |
| ※１…法人の場合、商業登記簿謄本の住所を記載してください。  個人事業主の場合、申請者自身の住民票の住所を記載してください。  ※２…個人事業主の場合、屋号があれば屋号を記載、なければ空欄としてください。  ※３…法人の場合、代表職名（代表取締役など）を含めて記載してください。 | |

瀬戸内市事業者用脱炭素推進設備導入補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり  
請求します。

支払いは、下記の口座に振込をお願いします。

１．補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座　・　その他 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | (ふりがな) |
|  |

※補助事業者名義の口座を記入してください。