様式第８号

令和　　年　　月　　日

宗像市長あて

所在地

法人名又は屋号

代表者職・氏名

連　　絡　　先

食のまち宗像推進補助金交付請求書

令和　　年　　 月　　 日付　　宗産第　　 　　号で金額の確定があった食のまち宗像推進補助金の支払いを受けたいので、食のまち宗像推進補助金交付要綱第１１条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名 | |  | | | | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  | |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |

３　請求書発行責任者

（１）発行責任者職・氏名

（２）担当者名

※発行責任者と同一の場合は記入不要

※発行責任者と同一の場合は記入不要

※発行責任者と同一の場合は記入不要