**名古屋市スタートアップ企業支援補助金交付請求書**

　　　　年　　月　　日

（あて先）名古屋市長

所　在　地：（〒　　　－　　　　）

（住　所）

企　業　名：

役　職：

フ リ ガ ナ

代表者氏名：

事務担当者：

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　）

下記のとおり請求します。

記

請求金額

　　　ただし、　　　　年度名古屋市スタートアップ企業支援補助金として

　　　（備考）

|  |  |
| --- | --- |
| 受領方法 |  |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| カナ表記 |  |
| 口座名義 |  |