補　助　金　交　付　請　求　書　　補助金等交付請求書

令和　　　年　　月　　日

淡路市商工会　会長　様

住所（法人その他の団体にあっては、　　  
その主たる事務所の所在地）

申請者（法人その他の団体にあっては、　  
名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　印

スキマ時間マッチング支援事業補助金交付要領第５条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金等の名称 | 淡路市スキマ時間マッチング支援事業補助金 |
| 交付請求額 | 円 |

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