様式第８号（第20条関係）

（氏 名　※ふりがなもつけてください）

第　　　　　　号

普 通

当 座

銀行 支店

口座開設場所

及び預金種別

本書の金額は、下記口座に振込願います。

ただし 令和６年度与謝野町商工会中小企業持続経営支援補助金（ステップアップ枠）

上記の金額を請求します

　　 年 月 日

与謝野町商工会 様

請 求 者

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　印

円

十

百

千

万

金 額

**請求書**