

様式第9号

なわて事業者チャレンジ支援補助金交付請求書

年　月　日

四條畷市長　宛

(申請者)

所在地

名称

代表者名

電話番号

年　月　日付け確定通知のあったなわて事業者チャレンジ支援補助金について、なわて事業者チャレンジ支援補助金交付要領に基づき、下記のとおり請求いたします。

記

既存事業者向け		
	①設備導入支援補助金	(交付確定金額 円)
	②販路開拓支援補助金	(交付確定金額 円)
	③事業計画策定支援補助金	(交付確定金額 円)
新規創業者向け		
	④新規創業改修等支援補助金	(交付確定金額 円)
	⑤創業支援補助金	(交付確定金額 円)
	⑥事業計画策定支援補助金	(交付確定金額 円)
		合　計　　円

補助金の振込先

金融機関名		支店名	
口座の種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			