様式１０

**請　求　書**

金　　　　　　　　　　　　　　　円

　ただし、川西町商工会「新しい生活様式」実践事業所支援事業補助金

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　（※様式１に記載した内容と同一ものであること）

法人名また商号・屋号

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**振込先口座の通帳の写し（表紙と通帳を開いた１・２ページ）を添付すること**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　当座 | 口座番号 |  |
| 名義（カナ） |  | | |
| 名義（漢字） |  | | |

※申請者と同一の名義であること