

年 月 日

請 求 書

東京都北区長 様

所在地
事業者名
代表者職氏名 印

請求金額 金 円

令和5年度東京都北区キャッシュレス決済端末等導入支援事業補助金

年 月 日付で交付決定のあった上記補助金については、令和5年度東京都北区キャッシュレス決済端末等導入支援事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、請求します。

【支払金口座振替】

東京都北区から私に支払われる上記補助金については、口座振替の方法をもって振り込んでください。

振込先金融機関		銀 行 信用金庫 信用組合 農 協 労働金庫 そ の 他 店					
振 込 口 座	預金種目 (○で囲む)	普通	当座	貯蓄	その他		
	口座番号 (右詰め)						
	フリガナ						
	氏 名						

注意事項 1. 振込先の口座は、請求者ご本人の口座に限ります。

(法人の場合は、当該法人の口座に限ります。)

2. 記載事項に疑義がある場合には、担当課へお問い合わせください。