

尼崎市中小企業スキルアップ支援補助金 請求書

令和 ●年 ●月 ●日

尼崎市 市長 様

(申請者) 〒 660-1234

所在地 尼崎市出屋敷 1-1-1

事業者名 株式会社AMA

代表者肩書・氏名 代表取締役 尼崎 太郎

「社印」は
不要です

令和 ●年 ●月 ●日付け尼崎市指令（尼産）第 ●号 をもって交付確定の通知を受けた補助金について、尼崎市中小企業スキルアップ支援補助金交付要綱8条第2項の規定に基づき次のとおり請求します。

1 請求額 金 100,000 円

2 振込先金融機関等

金融機関名	●● 銀行・信用金庫 ●● 本店・支店
預金種別	当座・普通
口座番号	●●●●●●●●●●
フリガナ	カ) エーエムエー
口座名義人	株式会社AMA

振込先口座情報（金融機関名、支店名、口座種別、口座カナ名義、口座番号）が確認できる書類の写しを添付すること。