様式第７号

　年（　　　年）　月　　日

豊中市長あて

|  |
| --- |
| 事業者名／法人名 |
|  |
| 事業所住所 |
|  |
| 代表者名 |
|  |
| （電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**豊中市IT化促進補助金交付請求書**

豊中市IT化促進補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり補助金の交付を

請求します。

金　　　　　　　　　　　円也

ただし、　　　　年（　　　年）　月　　日付け豊　　第　　　号に基づく補助金

なお、上記補助金について下記のとおり振込みを依頼します。

口 座 振 替 依 頼 書

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 支店 |
| 預金種別 | 当　座　　・　　普通　　　　　預金 |
| 振込口座番号 | ＮＯ． |
| ふ　り　が　な |  |
| 口座名義 |  |

（注）本事業は、平成29年度予算が市議会で承認され、成立したのち実施されるものです。

今後、内容等が変更される場合がありますので、ご了承ください。

（注）本事業は、平成29年度予算が市議会で承認され、成立したのち実施されるものです。

今後、内容等が変更される場合がありますので、ご了承ください。

（注）本事業は、平成29年度予算が市議会で承認され、成立したのち実施されるものです。

今後、内容等が変更される場合がありますので、ご了承ください。