

(様式第8号)

代表
取締役印

捨印を押印ください

請 求 書

空欄にしてください

¥

ただし、新市場開拓支援事業助成金として
上記の金額を請求します。

空欄にしてください

年 月 日

公益財団法人 台東区産業振興事業団 理事長

役職もご記入ください
(個人事業主の方は、役職は未記入で構いません)

代 表 者 氏 名

法人:代表取締役印
個人事業主:代表者の実印
申請書と同じ印鑑を押してください

代表
印
取締役印

下記口座へ振込みを依頼します。

振 込 先					
金 融 機 関	銀 行 信用金庫	支 店	預金種目	1. 普 通 2. 当 座	口座番号
口 座 名 義 人	フリガナ				