（様式第11号）

長野県ソーシャル・ビジネス創業支援金交付請求書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人長野県産業振興機構理事長　様

（創業支援金対象者）

所　在　地

名　　　称

代表者名　　　　　　　　　印

【創業】管理コード

令和　年　月　日付け　　経支第　　　号で額の確定通知のあった長野県ソーシャル・ビジネス創業支援金を下記のとおり交付してください。

記

請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　創業支援金の振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込金融機関・支店名 | 預金種別 | 口座番号 |
|  | 普　通  当　座 |  |

|  |
| --- |
| （フリガナ）  口座名義人 |
|  |

※上記口座の番号及び名義人の確認できる通帳のページのコピーを添付すること