様式第８（第17条関係）

年　　月　　日

公益財団法人東京都中小企業振興公社

理事長殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 〒　　　－ | |
| 所在地  （本店登記上） |  | |
| 名称 |  | |
| 代表者 |  | 実印 |
|  | （印鑑登録済のもの） | |

**2019年度　顧客データ等利活用モデル創出事業助成金　請求書**

　　　年　　月　　日付　　　　　　第　　　号をもって助成金額の確定通知があった助成金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申請テーマ | |  |  | | | | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  | 交付決定 | | 令和元年11月１日付 31東中事経 第945号 | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  | 助成金請求額 | |  | | | | 円 | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  | 振込口座 | |  | | | |  | |
|  | 金融機関 |  | | | | 銀行  信用金庫  信用組合 | | 本店　・　　　　　支店 |
| 預金項目 | 普通　・　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  | | | | | | |
| 口座名 | （フリガナ） | | |  | | | |
| 氏名 | | |  | | | |
| （注）請求者の印鑑証明書（発行から３か月以内のもの）を１通添付してください。 | | | | | | | | |