

(様式第9号)

土日祝日及び12/30～  
1/4を除いた日付を  
記入してください。

令和□□年□月□日

(あて先) 旭川市長

(申請者)

住所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇  
旭川市〇条〇丁目〇番〇号

事業所名 株式会社 旭川商事

代表者名 代表取締役 旭川 太郎

印

担当者名 総務課 旭川 花子

連絡先 電話: 0166-25-7152

FAX: 0166-26-7093

e-mail: keizaisomu@city.asahikawa.

hokkaido.jp

代表者印を押印して  
ください。

交付決定通知書の  
日付と指令番号を  
記載してください。

### 補助金請求書

事業名 令和□□年度 地域企業経営者等育成補助金

令和□□年□月□日付け旭経総指令第〇〇〇号で交付の決定を受けた上記の事業に  
ついて、次のとおり補助金の交付を請求します。

請求額 金 15,000 円

必ずどちらかに○を  
つけてください。

金融機関	企業経営者	銀行			育成			本店
		信用金庫	信用組合	農協			支店	
口座番号 (右詰め)	当座 普通	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	カ ) ア サ ヒ カ ワ シ ヨ ウ ジ							
口座名義	株式会社旭川商事 代表取締役 旭川太郎							