

(様式第10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 〒○○○-○○○○  
旭川市○条○丁目○番○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。

補助金交付決定  
変更通知書の日  
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○○○号で交付の決定を受け、  
令和△△年△月△日付け旭経総指令第×××号で交付決定変更の承認を  
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 27,000 円

変更承認を受け  
た金額を記載し  
てください。

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						支店
	信用組合								本所
	農協								支所
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								