

様式第7号（第12条関係）

新座市中小企業者IT・DX導入費補助金請求書

令和 年 月 日

（申請先）新座市長

申 請 者	住所（新座市内の事務所、店舗等を御記入ください。）	
	氏名（法人は法人名と代表者氏名、個人は事業主氏名を御記入ください。）	
	電話番号：	（ ）
	携帯番号：	（ ）
御担当者：		

新座市中小企業者IT・DX導入費補助金について、補助金の交付を受けるため、新座市中小企業者IT・DX導入費補助金交付要綱第12条の規定に基づき請求します。

記

1 補助金交付確定額 _____ 円

2 振込先口座

金融機関名 銀行 信用金庫 農協	フリガナ								
	口座名義								
支店	口座番号	1 普通 2 当座							

※ 法人は法人名義の口座、個人事業主は本人名義の口座に限ります。

※ 振込先口座の通帳（見開き面）の写し又はキャッシュカードの写しを添付ください。