

第7号様式（第10関係）

年 月 日

（あて先）株式会社八戸インテリジェントプラザ  
代表取締役社長 小林 眞

住 所  
名 称  
代表者氏名

印

請 求 書

年 月 日付けで補助金額確定通知を受けた平成29年度八戸市産学官共同研究開発支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

補助金請求額 金 円

振込口座

金融機関名	銀行 ・ 信用金庫
支店名	本店 ・ 支店 ・ 支所
預金種別	当座預金 ・ 普通預金
口座番号	
口座名義	