様式第６号

　　年　　月　　日

千葉市大学連携型起業家育成施設入居者支援補助金交付請求書

（あて先）千葉市長

住　　　所

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。ただし、押印又は署名以外の

方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

　　年　　月　　日付け千葉市達　　第　　号千葉市大学連携型起業家育成施設入居者支援補助金額確定通知書により確定した補助金の交付について、千葉市補助金等交付規則第１６条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）千葉市大学連携型起業家育成施設入居者支援補助金交付決定通知書の写し

（２）千葉市大学連携型起業家育成施設入居者支援補助金額確定通知書の写し