様式第６号（第９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 　受理日付印 |  　補　助　金　請　求　書 |
|  |

請求日　　　　年　　月　　日

　徳島県知事　殿

 　請　求　者

 　 住　　　所

 　 氏　　　名

 　　 （法人名及び代表者名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 右の金額を請求します。 | 請求金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  円 |

|  |
| --- |
| 摘　　　　　　　　　　　　要 |
| 補助事業名 | 令和７年度徳島県みどり戦略推進課関係事業（産地収益性向上事業）補助金 |
| 補助指令金額 | ○○○円 |
| 補助指令年月日 | 令和７年４月１日 |
| 補助指令番号 | 徳島指令第○号 |
| 補　　助　　額 | 既受領額 | ０円 |
| 今回請求額 | ○○○円 |
|  請　求　区　分 | 残額 | ０円 |
| １　精　算 |

|  |
| --- |
|  口座振込先 金融機関名（　　　　　　　　）店舗名（　　　　　　　　　） 預金種類（１ 普通　　２ 当座　　９ その他） |
|  口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （右づめ） |
|  口座名義（カタカナ書き） （　　　　　　　　　　　　　 ) |

 発行責任者及び担当者（個人の場合は,担当者欄に連絡先のみ御記入ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 連絡先 |
| 発行責任者 |  |  |
| 担当者 |  |  |