様式第８号（第６条関係）

補　助　金　請　求　書

請求日　令和　　年　　月　　日

徳　島　県　知　事　　殿

（請　求　者）
所　　在　　地
法人名又は屋号（フリガナ）
代 表 者 氏 名

右の金額を請求します。	請求金額										円

摘　　要	
事　　業　　名	令和７年度徳島県中小企業特別高圧電力料金補助金
指　令　金　額	円
指　令　年　月　日	令和　　年　　月　　日
指　令　番　号	徳島県指令企第　　号
請　求　区　分	精 算

口座振込先

金融機関名 □□□□（　　）　店舗名 □□□（　　）

預金種別　　１ 普通　　２ 当座

口座番号 □□□□□□□（右づめ）

口座名義（カタカナ書き）

※１　口座名義は、法人の場合は法人名義、個人の場合は代表者名義の口座を指定してください。
※２　振込先口座の通帳の写しを添付してください。

	氏名	連絡先（電話番号）
発行責任者		
担当者		