様式第４号の２（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　　印
（法人名及び代表者名）　　印

右の金額を請求します。	請求金額												円

摘　　要		
補助事業名		
補助指令金額		
補助指令年月日		
補助指令番号		
補　助　額	既受領額	
	今回請求額	
	残　　額	
請求区分	１ 精算　２ 概算　３ 前金	

口座振込先
金融機関名（　　）　店舗名（　　）
預金種別（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）
（　　）