様式第９号（第１３条、第１５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 |  |
| 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　　 |

|  |
| --- |
| 口座振込先金融機関名（　　　　　　　　　　）　　店舗名（　　　　　　　　　　）預金種別（１　普通　　２　当座　　３　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 |  |  |