様式第９号（第１２条及び第１４条関係）

|  |
| --- |
| 受付日付印 |
|  |

**補 助 金 請 求 書**

請求日　令和　　年　　月　　日

徳　島　県　知　事　　　　殿

請　求　者

住　　　　　所

氏　　　　　名

（法人名及び代表者職氏名）

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

|  |
| --- |
| 摘　　　　　　　　　要 |
| 補助事業名 | 令和６年度　トラック人材確保・物流効率化促進事業費補助事業 |
| 補助指令金額 |  |
| 補助指令年月日 | 令和　年　月　日 |
| 補助指令番号 | 徳島県指令経第　　　　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（　　　　　　　　　）本支店名（　　　　　　　　） |
| 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） |
| 　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

担当者名　　　　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　　　　）