（様式第８）

　　年 月 日

公益財団法人２１あおもり産業総合支援センター

理　事　長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名称および

代表者の氏名　（役　職）　　　　　　　印

ビジネスサポート販路開拓補助金に係る補助金精算払請求書

ビジネスサポート販路開拓補助金交付要綱第１４条第２項の規定に基づき、補助金を下記のとおり請求します。

記

１．補助事業名（補助金交付決定通知書の日付および番号も記載のこと。）

　　　　ビジネスサポート販路開拓補助金事業

　　　　（　　　　年　月　日交付決定　第　　号）

２．請求金額（単位は円とし、算用数字を用いること。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号および預金の名義（カタカナ）

　　　＊以下の５項目（カタカナの名義含む）が記載されて当該口座の預金通帳のページのコピーを添付すること。

振込先金融機関名：

支店名：

預金の種別：

口座番号：

預金の名義（カタカナ）：