第９号様式（第１６関係）

　　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

令和２年度新しい生活様式対応ビジネスモデル構築支援事業費補助金

に係る補助金精算払請求書

令和２年度新しい生活様式対応ビジネスモデル構築支援事業費補助金実施要領第１６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。）

　　　　令和２年度新しい生活様式対応ビジネスモデル構築支援事業費補助金事業

　　　　（　　　　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）：