様式第８号（第１２条関係）

補助金請求書

　　　　　　　　　　請求日　　　年　　月　　日

徳島県知事　　殿

請　求　者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 所在地  法人名  　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 | サテライトオフィス誘致促進費補助金（地域の担い手創出！サテライトオフィス誘致定着事業） | |
| 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 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 連絡先 |
| 発行責任者 |  |  |
| 担当者 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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