

石川県営業再開支援補助金事務局 御中

所在地
法人名
代表者職・氏名

営業再開支援事業費補助金請求書

営業再開支援事業費補助金を下記のとおり請求いたします。

記

1 補助金請求額

_____ 円

※実績報告書「3 補助金額」の額を記入

2 振込先口座

振 込 先		銀行 金庫・組合 農協・漁協				本店・支店 出張所 本所・支所	
	金融機関 コード(※1)			支店コード(※1)			
	店番(※2)		預 金 種 類	普通 <input type="checkbox"/>	当座 <input type="checkbox"/>	納税準備 <input type="checkbox"/>	貯蓄 <input type="checkbox"/>
	口座番号						
	(フリガナ) 口座名義						

- ※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。
- ※2 振込先をゆうちょ銀行とする方は記載をお願いします。
- ※3 記入いただいた情報は本補助金に関する業務にのみ使用します。

【添付書類】(すべての項目に☑が必要です。)

振込先口座の通帳の写しを添付