（様式第６号）

　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人富山県新世紀産業機構理事長　様

自署又は

記名押印

住所

名称

代表者職氏名　　　　　　　　（印）

富山県地域企業再起支援事業費補助金精算払（概算払）請求書

令和　　年　　月　　日付けで額の確定（交付決定）の通知があった上記補助金について、同補助金交付要綱第１９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金請求額　　　　金　 円

振込口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　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 | 当座 | 納税準備 | 貯蓄 |  |
| □ | □ | □ | □ |  |
| 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】

　　　振込先口座の通帳の写し（口座番号・口座名義が書かれた部分）