第８号様式（第９条関係）

年度大分県電子マニフェスト導入促進事業費補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大分県知事　　　　　殿

住所

名称

代表者氏名（代表者の職氏名）

連絡担当者（連絡担当者の職氏名）

電話番号

年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定通知のあった　　　　年度大分県電子マニフェスト導入促進事業費補助金　　　　　　　　　　円を精算払（概算払）の方法により交付されるよう、大分県電子マニフェスト導入促進事業費補助金交付要綱第９条の規定により請求します。

記

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 既受領額 | 今回請求額 | 残　額 |
|  |  |  |  |

振込先

　銀行名

　支店名

　口座種別　普通・当座

　口座番号

<フリガナ>

口座名義人