様式第５

年　　月　　日

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名

　　年度企業活動分析による収益力強化事業補助金交付精算払請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号による額の確定通知に基づき、　　年度企業活動分析による収益力強化事業補助金交付要領１７の規定により、下記のとおり請求します。

記

精算払請求額　　　　　　　　　　　円

交付確定額　　　　　　　　　　　　円

今回請求額　　　　　　　　　　　　円

残額　　　　　　　　　　　　　　　円

振込先　銀行名

　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　口座名義