

精 算 払 い 請 求 書

令和8年6月10日

福井県商工会連合会会長 様

申請者

住 所 ○○○○

事業者名 株式会社 ○○○○

代表者名 代表取締役 ○○○○

(発行責任者) 役職・氏名 ○○○○
連絡先 ○○○○
(担当者) 氏名 ○○○○
役職・連絡先 ○○・○○○○

令和5年○月○日付け 第○○○号による補助金額確定通知書に基づき、新規創業支援事業補助金交付要領13の規定により下記のとおり請求します。

記

1 交付請求金額 金 200,000円

2 指定する金融機関

- (1) 金融機関および支店名 ○○銀行 ○○支店
(2) 預金種別 普通預金
(3) 口座番号 1234567
(4) 口座名義 (フリガナ) 株式会社○○○○ (カ) ○○○○)

※当該口座の口座名義 (フリガナの名義含む) 等が確認できる預金通帳のページ (表紙をめくった次のページ) および通帳の表紙のコピーを添付すること