様式８

受付番号

令和　年　月　日

愛媛県中小企業団体中央会

会長　　服部　　正　殿

郵便番号

住　　所

名　　称

代表者の役職

代表者の氏名　　　　　　　　　　　印

省エネルギー対応設備更新等緊急支援補助金に係る

補助金精算払請求書

令和　年　月　日付け媛中発第　　号をもって補助金額の確定がなされた上記補助金について、省エネルギー対応設備更新等緊急支援補助金交付規程第１５条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１．補助金精算払請求額 円（税抜き）

２．補助金額確定内容

補助金交付決定額 円（税抜き）

補助金確定額 円（税抜き）

３．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義

|  |  |
| --- | --- |
| 送金口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 金融機関名 |  |
| 銀行コード | (４桁) |
| 支店名 |  |
| 支店コード | (３桁) |
| 口座種類 | 当座　　・　　普通 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。