

令和 年 月 日

公益財団法人石川県産業創出支援機構  
理事長 谷 本 正 憲 様

申請者番号 ( ) (交付決定通知書の申請者名の 下段に記載された番号を記載)
---

<申請者>

郵便番号 千

住所・所在地

組合等又は企業名

代表者(職)・氏名



団体・グループ名

(ある場合のみ)

令和3年度飲食・観光関連事業者需要開拓緊急支援事業費補助金 精算払請求書

下記金額を交付されるよう令和3年度飲食・観光関連事業者需要開拓緊急支援事業費補助金交付要領の規定により請求いたします。

記

1 補助金請求額 \_\_\_\_\_ 円 (全角算用数字を使用すること。)

2 振込先口座

振込先 (※1)		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		支店コード	
	店番 (※2)		預金種類	普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/>
	口座番号 (右づめ)			
	(フリガナ) 口座名義			

※1 振込先は、申請者(団体・グループまたは代表企業)名義(当該法人の口座、個人事業主は事業に使用している当該個人事業主の口座)に限る。

※2 振込先をゆうちょ銀行とする方のみ記載して下さい。

※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コピー

(金融機関名、本・支店名、口座番号、口座名義人がわかるもの)