（様式第８号）

年　　月　　日

　（補助事業者）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請・助成事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

事業者名及び代表者氏名　　　　印

平成　　年度島根県事業承継新事業活動支援助成金精算払請求書

平成 年 月 日付け 第 号をもって交付決定通知のあった標記事業について、島根県事業承継新事業活動支援事業実施要領第19条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 事業の種別　　　　　　　　　　年度事業

２．交付決定額　　　　　　　　　　円

３．請求額　　　　　　　　　　　　円

添付書類　　振込口座登録届出書（提出済の場合は不要）【別紙】

振込口座登録届出書（　新規・変更　）

年　　　月　　　日

　（補助事業者）　様

住　所

社　名

役　職

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

１、振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 |
| 支店名 | 支店 |
| 支店コード |  |
| 預金種別 | １．普通　　２．当座　　 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |