|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （第６号様式の２）＜精算払い用＞ | 事業番号 |  |

むつ小川原地域・産業振興プロジェクト支援助成金支払請求書

令和　年　月　日

公益財団法人むつ小川原地域・産業振興財団理事長　殿

住　　　　　　所

団　　 体 　　名

代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　印

令和　年　月　日付け財むつ第　号をもって助成金の確定通知を受けたむつ小川原地域・産業振興プロジェクト支援助成金の精算払いを受けたいので、むつ小川原地域・産業振興プロジェクト支援助成金交付要綱第10条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　事業名

２　請求額　　　　　　　　円

３　請求額の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成金確定額 | 既受領額 | 今回請求額 | 残額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

４　振込先

　　※新規の場合は通帳の写し（支店、口座番号、名義等明記）を添付。

　　　銀行・支店名

　　　預金種目　　　アイテムを選択してください。

　　　口座番号

　　　フリガナ

　　　通帳名義

５　担当者

　　　氏名

　　　電話

　　　住所