

年 月 日

三重県知事 あて

申請者 住所(所在地)
事業所名
代表者職氏名

年度 三重県航空宇宙産業認証取得支援事業費補助金精算払請求書

年 月 日付け三重県指令雇経第 号をもって三重県航空宇宙産業認証取得支援事業費補助金の交付決定がありました認証取得事業について、三重県航空宇宙産業認証取得支援事業費補助金交付要領第13条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 _____ 円

2 振込先

| 振込先金融機関 | 銀行・信用金庫 その他() 店 | | | | | | | |
|---------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 口座番号 | 普通 ・ 当座 | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | |

※ 振込先は通帳等を確認の上、フリガナまで正確に記入してください。

※ 補助金交付決定通知書の写しを添付してください。

発行責任者

- ・所属
- ・職氏名
- ・電話
- ・FAX
- ・E-Mail

担当者

- ・所属
- ・職氏名
- ・電話
- ・FAX
- ・E-Mail