様式第３号

受理日付印

補 助 金 請 求 書

請求日　　年　　月　　日

徳 島 県 知 事 （廨 長） 殿

請 求 者
住　　所
氏　　名
（法人名及び代表者名）

右の金額を 請求します。	請求 金額											円

補助事業名		
補助指令金額		
補助指令年月日		
補助指令番号		
補助額	既受領額	
	今回請求額	
	残額	
請求区分	１　精　算　　２　概　算　　３　前　金	

口座振込先
金融機関名（　　）　店舗名（　　）
預金種別（１普通　２当座　９その他）

口座番号　（右づめ）
口座名義（カタカナ書き）
（　　）

担当者の氏名，連絡先（個人の場合は，担当者欄に連絡先のみ御記入ください。）

	氏　　名	連 絡 先
発行責任者		
担当者		