様式第７号

年　　月　　日

　泉佐野市長　様

申請者　住　　所

団 体 名

代表者名

　精算（概算）払請求書

令和　年　月　日付け泉佐　　第　　　号をもって確定（交付決定）通知のあった上記の補助金について、泉佐野市中小企業者支援事業補助金交付要綱第14条第２項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１．精算（概算）払請求金額

　　　　　　　　円

２．請求金額の算出内訳（概算払の請求をするときに限る。）

３．概算払を必要とする理由（概算払の請求をするときに限る。）

４．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義を記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （フリガナ） |
|  |
| 支店名 | （フリガナ） |
|  |
| 預金種類 | 普　通　　　　　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |