様式第９

令和２年　　月　　日

福井県商工会議所連合会会頭　様

住　　所

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

概算払請求書

令和２年　月　日付け第　　　号により補助金交付決定の通知を受けた補助事業について、小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金交付要領１３（２）の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金概算払い請求額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　 円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の内容 | 支出先（予定） | 金額（税抜） |
| １ |  |  | 円 |
| ２ |  |  | 円 |
| ３ |  |  | 円 |
| ４ |  |  | 円 |
| ５ |  |  | 円 |
| ６ |  |  | 円 |
| ７ |  |  | 円 |
| ８ |  |  | 円 |
| ９ |  |  | 円 |
| 10 |  |  | 円 |
| 合計金額 | 円 |
| 概算払い請求額 | 円 |

２　振込口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名支　店　名 |  | 銀　　行信用金庫 |  | 支　店 |
| 口座番号 | 普　通当　座 | （左詰めでご記入ください） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

（添付書類）

・振込口座の通帳の写し（表紙と口座番号、口座名義人等が記載されたページ）