６年度

様式第６号（第15条関係）

受付印

**補 助 金 交 付 請 求 書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  | ０ | ０ | ０ |

**※アラビア数字で記載し、訂正しないでください。**

**100万円未満の場合、頭書に「\」を付してください。**

ただし、かがわ中小事業者CO2CO2削減支援補助金として

上記の金額を請求します。

**(発送日を記入(実績報告書と同日以降))**

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日 |

香川県知事　　　　　　殿

（請求者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
| 法人の名称 |  |
| 代 表 者 |  |

（振込先）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (金融機関名) | | | | | | | | | | (本・支店、営業所等名) | | | | | |
| 預金  種目 | 当座 | | | 普通 | | | 口座  番号 |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | |  | | |
| 口 座 名 義  （カタカナ） | | | | | | | **※カタカナで記入してください。** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

（※請求者の押印を省略する場合）

責任者の職氏名：

担当者の職氏名：

連絡先（TEL）：

※この請求にかかる責任者及び担当者の氏名並びに連絡先の記載がある場合に限り、請求者の押印が省略可能です。