（様式第３）

令和　　年 月 日

岡山県商工会議所連合会

　会長　　松　田　　久　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　印

※共同申請の場合は連名

岡山県被災小規模事業者持続化支援補助金精算払請求書

岡山県被災小規模事業者持続化支援補助金交付要綱第９条第１項の規定に基づき、補助金を下記のとおり請求します。

記

１．小規模事業者持続化補助金（国補助金）の確定額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．県補助金の請求金額（「１．小規模事業者持続化補助金確定額」の１／８、円未満切捨て）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号および預金の名義（カタカナ）

　　　＊以下の５項目（カタカナの名義含む）が記載された当該口座の預金通帳のペー

ジのコピーを添付すること。

　　　振込先金融機関名：

　　　金融機関コード（４桁）：

　　　支店名：

　　　支店コード（３桁）：

　　　預金の種別：

　　　口座番号：

　　　預金の名義(カタカナ)：

※共同申請の場合は、「２．請求金額」に内訳を記載するとともに、補助事業者ごとに振込先情報等を記載すること。