# 様式第６号

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　殿

採択者住所

採択者氏名（名称）

岡山県地域課題解決型起業支援金精算払請求書

令和　　年　　月　　日付け岡山県指令産企第　　　　号で額の確定通知のあった起業支援金について、岡山県地域課題解決型起業支援金交付要綱第１３条の規定により、下記のとおり請求します。

記

起業支援金精算払請求額　　金　　　　　　　　円

交付決定額　　金　　　　　　　　円

確　 定 　額　　金　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口 座 振 替 払 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | １ 普通　　２ 当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義(カタカナ) |  | | |

**※預金通帳の写し等の「支店名」「預金種目」「口座番号」「口座名義（カタカナ）」が確認できる書類を添付すること。**

（発行責任者及び担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役職 | 氏名 | 連絡先 |
| 発行責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |