

【様式第9号】（第12条関係）

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者)
所在地
会社名
代表者職氏名

印

山梨県被災中小企業復旧支援事業費補助金請求書

令和 年 月 日付け立地第 号で確定通知のあった山梨県被災中小企業復旧支援事業費補助金について、次のとおり請求をします。

1 請求額 _____ 円

2 補助金の振込先

| | | | |
|------------------|---------|-------|-------|
| 金融機関名 | | 支店名 | |
| 金融機関コード | | 支店コード | |
| (フリガナ) 口座名義 | | | |
| 預金種別 (いずれかに○) | 普通 ・ 当座 | 口座番号 | |

※法人の場合は、法人名義、個人の場合は代表者名義とすること