

年 月 日

宮崎県知事 殿

申請者 住所
氏名 印

年度移動スーパー等支援事業補助金
補助金（概算払）請求書

年 月 日付け ー で交付額の確定を受けた標記補助事業について、移動スーパー等支援事業補助金交付要綱第11条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付決定額 金 円
- 2 既受領額 金 円
- 3 今回請求額 金 円
- 4 残 額 金 円
- 5 振込口座

金融機関名						
支店名						
銀行コード	：	：	：	支店コード	：	：
預金の種類						
口座番号	：	：	：	：	：	：
口座名義人 (カタカナ)						

- ※ 必ず申請者名義の口座にしてください。
- ※ ゆうちょ銀行の振込用口座番号は、通常の口座番号と異なりますので、銀行に確認して間違いのないようにしてください。
- ※ 通帳の写し（金融機関名、支店名、口座番号及びカナ口座名義人が表示されている面）の添付をお願いします。