

長野県知事

様

本店住所 長野県○○市○○  
団体名 ○○株式会社  
代表者職・氏名 長野 太郎

### 宿泊事業者のDX支援事業補助金精算払請求書

年 月 日付け 第 号で確定があった宿泊事業者のDX支援事業補助金について、宿泊事業者のDX支援事業補助金交付要綱第18第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 確定額	金	3,000,000円
2 概算払額	金	0円
3 請求額	金	3,000,000円
4 支払方法	口座振替	

概算払をしていない場合確定額と請求額は同じ金額です。

振込銀行名	○○銀行（金融機関コード【4桁】：1234 支店（支店コード【3桁】：123）		
口座種別	（普通）・当座	口座番号	1234567
【フリガナ】 口座名義	【】		