様式第９号（第12条関係）

年　　月　　日

長野県知事　　　　　　　　様

郵便番号

　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　印

　　長野県地域企業再建支援事業費補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　　　号で確定通知があった長野県地域企業再建支援事業費補助金として、下記金額を交付されるよう長野県地域企業再建支援事業費補助金交付要綱第12条第１項の規定により請求します。

記

請求額　金　　　　　　　　　　　　円

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