様式第8号（第16条関係）（精算払請求書）

○○　年　月　日

福 島 県 知 事

住　　所　〇〇県〇〇市

名　　称　会社、団体名等を記載

代表者名　代表者役職　氏名

○○　　年度地域復興実用化開発等促進事業費補助金精算払請求書

　地域復興実用化開発等促進事業費補助金交付要綱第16条に基づき、下記のとおり請求します。

記

1　事業計画名

2　精算払請求金額（算用数字を使用すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 円 |
| 額の確定額 | 円 |
| 概算払受領済額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |

3 　振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義を記載すること

　　（1）金融機関名

　　（2）支店名

　　（3）預金種別

　　（4）口座番号

　　（5）名義