様式第９－２

**受付番号：**

平成　　年　　月　　日

全国中小企業団体中央会

会　長　　大　村　功　作　　殿

長野県地域事務局

長野県中小企業団体中央会

会　長　　春　日　英　廣　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号）

（本社所在地）

名　　　称（事業者名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者（役職）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (氏名)　　　　　　　　　　　　　㊞

平成２８年度補正革新的ものづくり・商業・サービス開発支援補助金に係る

補助金精算払請求書

　　平成 年 月 日付け２８長中もの確第　　　号をもって補助金額の確定がなされた上記補助金について、革新的ものづくり・商業・サービス開発支援補助金交付規程第１５条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

　１．補助金精算払請求額 　　　　　　　　円（税抜き）

　２．補助金額確定内容

　　　補助金交付決定額 　　　　　　　　円（税抜き）

　　　補助金確定額 　　　　　　　　円（税抜き）

　　　概算払受領済額 　　　　　　　　円（税抜き）

　　　精算払請求額 　　　　　　　　円（税抜き）

　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

　　　　　　　　　口座名義

　　　　　　　　　（フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　金融機関名

　　　　　　　　　支店名

　　　　　　　　　（フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　口座種類

　　　　　　　　　口座番号

（注）振込先口座の通帳の表紙のコピーなど口座情報がわかるものを添付してください。