様式第９－２

**受付番号：**

平成　　年　　月　　日

岩手県地域事務局

岩手県中小企業団体中央会

会　長　谷 村　久 興　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○県△△市～～

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※共同設備投資で請求を行う場合は事業管理者及び事業実施企業を連名で記載

平成２６年度補正ものづくり・商業・サービス革新補助金に係る

補助金精算払請求書

　　平成 年 月 日付け　　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、ものづくり・商業・サービス革新補助金交付規程第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）

　　＜内　訳＞　　※共同設備投資でない場合内訳欄を削除してください。

＜事業管理者＞

　　　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）

　　＜事業実施企業１＞

　　　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）

　　＜事業実施企業２＞

　　　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

　　＜事業管理者＞

　　　送金口座 　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

　　＜事業実施企業１＞

　　　送金口座 　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

　　＜事業実施企業２＞

　　　送金口座 　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）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。