

福井県知事 様

住 所
名 称
代表者氏名 印

事務担当者及び連絡先

平成 年度 I o T ・ A I 等導入促進事業補助金
に関する（精算払）交付請求書

平成 年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定を受けた標記補助事業に
ついて、下記金額を交付請求します。

記

1 交付請求する事業名

2 補助金請求額	金	円也
内訳 交付決定額		円
既受領済額		円
確 定 額		円
今回請求額		円
残 額		円

3 振込先

金 融 機 関 名	銀行（金庫）	支店
口座名義（ふりがな）		
預 金 の 種 別	普通	・ 当座
口 座 番 号		