（様式９）

　　年 月 日

岐阜県商工会連合会 会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　印

小規模事業者パワーアップ応援補助金

（岐阜県小規模事業者持続化補助金）

に係る補助金精算払請求書

小規模事業者パワーアップ応援補助金（岐阜県小規模事業者持続化補助金）交付要領第１５条の規定に基づき、補助金を下記のとおり請求します。

記

１．補助事業名（補助金交付決定通知書の日付を記載のこと。）

　　　小規模事業者パワーアップ応援補助金事業

　　　（令和６年６月２６日交付決定）

２．請求金額（単位は円とし、算用数字を用いること。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　円

３．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号および預金の名義

　　　＊以下の６項目が記載された当該口座の預金通帳のページのコピー（預金通帳の場合は表紙と見開きページ。当座預金の場合は当座勘定入金帳や当座勘定照合表等）を添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金の種別 | 当座　　・　　普通 |
| 口座番号 |  |
| 預金の名義  (通帳表紙記載の名義) |  |
| 預金の名義  （見開き記載の名義　※カタカナで記入） |  |