第４号様式（第８関係）

番　　　　　　号

平成　年　月　日

　青　森　県　知　事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　 　　　　所

　　　　　　　　　　　　　補助事業者　　事業実施主体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 職・氏名　　　　　　　　　　印

平成２９年度青森県輸出市場販路開拓・拡大支援事業費補助金請求書

金　　　　　　　　円

　ただし、平成　　年　　月　　日付け青国経第　　　号で交付決定の通知を受けた平成

２９年度青森県輸出市場販路開拓・拡大支援事業費補助金として、上記の金額を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 今回請求額 |
| 円 | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記口座へお振込みください。 | | | | |
| 金融機関名（本・支店名まで記入して下さい。） | | |  | |
| （金融機関名） | 本・　　支店 | 口座番号 | 普通 | № |
| 当座 |
| その他( ) |
|  | （フリガナ） | | | |
| 口座名義 | | | |