

精 算 払 請 求 書

年 月 日

県都まちなか再生ファンド運営委員会委員長 様

補助事業者

住 所

事業者名

代表者名

印

〔 発行責任者氏名

連絡先

〔 担当者氏名

連絡先

年 月 日付け 第 号による補助金の額の確定通知書に基づき、県都まちなか再生ファンド事業（店舗等のリノベーション事業支援補助金）交付要綱第17条の規定により下記のとおり請求します。

記

1. 交付請求金額 金 円

(内 訳)

交付確定額 金 円

今回請求額 金 円

2. 指定する金融機関

(1) 金融機関および支店名

(2) 預金種別

(3) 口座番号

(4) 口座名義

