

営業活動強化支援事業補助金

請 求 書

公益財団法人みやぎ産業振興機構
理事長 若 生 正 博 殿

平成 年 月 日

所在地（又は住所）〒

名 称
代表者役職・氏名
連絡担当者（職名及び氏名）
電話番号
F A X 番号
E-mail アドレス

印

平成 年 月 日付け産振機第 号で貴機構から通知のあった営業活動強化支援事業補助金の確定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1. 補助金確定額 円

2. 振込先

フリガナ 請求者 所在地						
	〒					
(口座名義) フリガナ 氏 名						
金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	金融機関 コード				
支店名	本店・支店 出張所	店 番				
預金種別	1 普通 2 当座 4 貯蓄 9 その他 ()	口座番号				

(注) 口座名義の「フリガナ」は正しく記入してください。