様式第６号（第８条関係）

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

令和　　年　　月　　日

所在地（又は住所）〒

名 称

代表者役職・氏名　 　　　　　 印

連絡担当者（職名及び氏名）

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mailアドレス

令和　　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。