

第8号様式（第9条関係）

年度大分県電子マニフェスト導入促進事業費補助金交付請求書

年 月 日

大分県知事 殿

住所

名称

代表者氏名（代表者の職氏名）

連絡担当者（連絡担当者の職氏名）

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった 年度大分県電子マニフェスト導入促進事業費補助金 円を精算払（概算払）の方法により交付されるよう、大分県電子マニフェスト導入促進事業費補助金交付要綱第9条の規定により請求します。

記

（単位：円）

補助金交付決定額	既受領額	今回請求額	残 額

振込先

銀行名

支店名

口座種別 普通・当座

口座番号

<フリガナ>

口座名義人