

電子データで提出する際は Word 形式として
ください。

様式第 12 号 (第 8 条)

請 求 書 (概算払・精算払)

令和 年 月 日

秋田県知事
(課名：商業貿易課)

あて

空欄

債権者 住 所 秋田市山王〇ー〇ー〇
(TEL) 018-XXX-XXXX
商号又は名称 株式会社〇〇〇
氏 名 [役職]代表取締役 [氏名]〇〇〇〇

次のとおり請求します。

請 求 金 額 ￥ 5, 1 3 3, 0 0 0

内 訳	契 約 (指 令) 金 額	￥ 5, 1 3 3, 0 0 0						
	前 回 ま で の 受 領 額	￥ 0						
	今 回 請 求 額	￥ 5, 1 3 3, 0 0 0						
	今 後 請 求 予 定 額	￥						
経費の内訳 商業・サービス産業省 (令和7年〇月〇日付け指令商貿一〇〇〇による補助金等)								
支 払 方 法		口座振替払・ 隔地払 ・ その他 ()						
口 座 振 替 払 の 振 込 銀 行 及 び 口 座 番 号		〇〇〇銀行 〇〇〇支店(店番：1 2 3) 1 2 3 4 5 6 7						
口 座 名 義 人 ※カタカナで記載		カ) 〇〇〇						
隔 地 払 の 支 払 場 所		銀行 〇〇〇支店						
摘 要 本件の責任者及び担当者 住所：秋田市山王〇ー〇ー〇 商号又は名称：株式会社〇〇〇 役職・氏名：総務課長 △△ △△ 電話：018-XXX-XXXX メールアドレス：XXX@XXX.XXX.jp								

交付決定通知の日付・番号を記載
します。
ただし、申請時の補助金額から変
更があった場合は空欄にしてく
ださい。

通帳見開きの口座名義(カタカナ
標記のもの)と一字一句揃えるよ
うにしてください。