

(様式第 16 号)

データで提出する場合は、Word 形式にしてください。

請 求 書

(概算払・精算払)

日付は空欄にしてください。

令和 年 月 日

秋田県知事
(課名：商業貿易課)

あて

債権者 住 所 〒XXX-XXXX
秋田市〇〇〇

団 体 名 〇〇〇商店街振興組合

代表者職氏名 [役職] 理事長 [氏名] 秋田 太郎

[※連携申請を行った場合は、代表団体の情報を記載すること]

次のとおり請求します。

「今回請求額」と一致させてください。

請 求 金 額 ￥ 3, 000, 000

内 訳	契 約 (指 令) 金 額	￥ 5, 000, 000	交付決定通知記載の交付決定額と一致させてください。
	前 回 までの 受 領 額	￥ 0	概算払済みの金額を記載してください。
	今 回 請 求 額	￥ 3, 000, 000	
	今 後 請 求 予 定 額	￥ 2, 000, 000	残りの交付決定額を記載してください。

経費の内訳

地域商業・サービス業等振興事業費補助金

最新の交付決定日・文書番号にしてください。(交付決定の変更があった場合は、変更後の通知を参照すること)

(令和 6年 4月 1日付け指令商貿-XXX 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：〇〇〇)						
	1	2	3	4	5	6	7
口 座 名 義 人 ※カタカナで記載	〇〇〇ショウテンガイシンコウクミアイ						
隔地払の支払場所	通帳見開きに記載されているカナ口座名義人と一致させてください。						

当
普
別

摘 要 本件の責任者及び担当者

本請求書の作成を担当した方の情報を記載してください。

住所：秋田市〇〇〇

商号又は名称：〇〇〇商店街振興組合 役職・氏名：理事 鈴木 三郎

電話：018-860-0000 メールアドレス：〇〇〇〇@〇〇〇〇.jp