

(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)

令和 年 月 日

秋田県知事 へ  
(課名：商工業振興課)

日付は空欄にしてください。

債権者 住 所 〒XXX-XXXX  
秋田市○○

団 体 名 ○○○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

交付決定通知記載の交付決定額と一致させてください。

内 訳	契約 (指令) 金額	￥ 5, 000, 000
	前回までの受領額	￥ 0
	今回請求額	￥ 3, 000, 000
	今後請求予定額	￥ 2, 000, 000

概算払済みの金額を記載してください。

残りの交付決定額を記載してください。

経費の内訳

地域商業販売力強化プロジェクト補助金

(令和 年 月 日付け指令商工—による補助金等)

日付、指令番号は空欄にしてください。

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

○○○銀行 ○○○支店 (店番：○○○)

当  
普  
別

口座名義人  
※カタカナで記載

○○○ショウテンガイシンコウミアイ

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。

摘 要 本件の責任者及び担当者

住所：秋田市○○

商号又は名称：○○○商店街振興組合

電話：018-860-0000

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。

役職・氏名：理事 鈴木 三郎

メールアドレス：○○○○@○○○○.jp