

様式第12号（第14条関係）

受理日付印

補助金請求書

請求日 年 月 日

徳島県知事 殿

請求者
住所
氏名
(法人名及び代表者名) 印

右の金額を 請求します。	請求 金額					円
-----------------	----------	--	--	--	--	---

摘 要	
補助事業名	年度徳島県微量PCB混入廃電気機器等把握支援事業
補助指令金額	
補助指令年月日	
補助指令番号	
補助額	既受領額
	今回請求額
	残 額
請求区分	① 精算 2 概算 3 前金

口座振込先 金融機関名 () 店舗名 () 預金種別 (1 普通 2 当座 3 その他)							
口座番号 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> (右づめ)							
口座名義 (カタカナ書き) ()							